**ANEXO VII**

**FORMULÁRIO PARA SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA**

DADOS DO PROJETO

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Projeto: |  |
| Professor Responsável: |  |

DADOS DO BOLSISTA A SER SUBSTITUÍDO

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Bolsista: |  |
| Prontuário do Bolsista: |  | CPF: |  |

|  |
| --- |
| Motivo do desligamento: |
|  |

DADOS DO NOVO BOLSISTA

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Bolsista: |  |
| Prontuário do Bolsista: |  | CPF: |  |
| Data de início do recebimento da bolsa: | \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. |

 Cubatão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Professor Responsável

**\*Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado).**