**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).**