
FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO DE ALUNO BOLSISTA/VOLUNTÁRIO

DADOS DO COORDENADOR/ORIENTADOR
--

Nome Completo:	
CPF:	
E-mail:	Telefone:
Endereço do Currículo Lattes:	
Título do projeto:	
Grupo de Pesquisa:	

DADOS DO NOVO BOLSISTA				
Nome do bolsista:				
Curso:				
CPF:			R.G:	
Data de nascimento:			Data de expedição:	
Endereço Residencial:				
Complemento (bloco/apartamento/bairro):				
CEP:	Cidade:	UF:	Fone:	E-mail:
Justificativa para a substituição:				

CONCORDÂNCIA DO COORDENADOR DO PROJETO	
<p>Declaro para os devidos fins que concordo orientar o(a) aluno(a)/Bolsista _____ junto ao <i>PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA FACULDADE COSMOPOLITA (PIBIC)</i>, no projeto intitulado _____, aprovado no Edital nº 01/2018.</p>	
_____	_____
Local/Data	Assinatura do (a) orientador (a)

TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA/VOLUNTÁRIO

Declaro expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos e consequências de direito, com as normas gerais para a concessão de bolsas, fixadas pela FACULDADE COSMOPOLITA e assumo o compromisso de cumpri-las, dedicando-me às atividades de pesquisa, modalidade iniciação científica, durante a vigência da bolsa, não podendo, em nenhuma hipótese, delas alegar desconhecimento. Declaro ainda não receber nenhum outro benefício de bolsa de qualquer natureza pela FACULDADE COSMOPOLITA.

Local/Data

Assinatura do (a) bolsista

DADOS DO NOVO VOLUNTÁRIO				
Nome do bolsista:				
Curso:				
CPF:			R.G:	
Data de nascimento:			Data de expedição:	
Endereço Residencial:				
Complemento (bloco/apartamento/bairro):				
CEP:	Cidade:	UF:	Fone:	E-mail:
Justificativa para a substituição:				

CONCORDÂNCIA DO COORDENADOR DO PROJETO	
<p>Declaro para os devidos fins que concordo orientar o(a) aluno(a)/Bolsista _____ junto ao <i>PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA FACULDADE COSMOPOLITA (PIBIC)</i>, no projeto intitulado _____, aprovado no Edital nº 01/2018.</p>	
<p>_____</p> <p>Local/Data</p>	<p>_____</p> <p>Assinatura do (a) orientador (a)</p>