



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul-rio-grandense
Pró-reitoria de Ensino

ANEXO VII – EDITAL COEN Nº. 03/2025

FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO E SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA E/OU VOLUNTÁRIO
(Um formulário por bolsista)

() INDICAÇÃO

() SUBSTITUIÇÃO

()
REMUNERADO

() VOLUNTÁRIO

Projeto de Ensino	
Título do Projeto:	Modalidade:
Coordenador do projeto	
Dados do coordenador do projeto de ensino	
Nome	
CPF	
E-mail	
Telefone (fixo e celular)	()

Dados do bolsista indicado (um formulário por bolsista)				
Nome completo				
CPF				
E-mail				
Telefone	()			
Curso				
Instituição (<i>campus</i>)				
Banco*(nome)		Agência nº		Conta corrente nº

* Desnecessário em caso de voluntário.

Dados do bolsista a ser substituído	
Nome completo	
CPF	
E-mail	
Telefone	()
Curso	
Instituição (<i>Câmpus</i>)	

Motivo

Por insuficiência de desempenho

Bolsista adquiriu vínculo empregatício



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul-rio-grandense
Pró-reitoria de Ensino

Término de curso
Por falecimento
Por obtenção de bolsa em outra agência
Outro motivo (justifique):

Por desistência do bolsista
Trancamento de matrícula

Declaração

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e assumo total e irrestrita responsabilidade civil e penal pelas mesmas. Informo que o bolsista indicado foi selecionado cumprindo as normas do Edital a que está vinculado. Autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Sul-rio-grandense a buscar sua comprovação a qualquer momento.

Assinaturas

_____	_____	_____
Bolsista indicado	Bolsista substituído/desligado	Coordenador(a) do Projeto de Ensino
_____	_____	
Responsável legal - Bolsista indicado (se discente menor de idade)	Responsável legal - Bolsista substituído/desligado (se discente menor de idade)	

(cidade), (data) de de 2025.