



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE APOIO ACADÊMICO

FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE APOIO A AÇÕES DE ENSINO NO HUCAM - PIAAEH

PROJETO _____

COORDENADOR: _____ TEL: _____

▪ **DADOS DO BOLSISTA SUBSTITUTO**

| |
|--|
| Nome Social: _____ |
| Curso: _____ Período: ____ Matrícula: _____ |
| Data de nascimento: ____/____/____ E-mail: _____ |
| CPF: _____ RG: _____ Sexo: () Feminino () Masculino |
| Endereço: _____ |
| nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____ |
| Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Tel.: _____ |
| Cel.: _____ Disponibilidade de horários: _____ |
| Nome do Banco: _____ Nº do Banco: _____ Agência: _____ |
| Nº da Conta: _____ Código da Operação: _____ CORRENTE () POUPANÇA () |

* Conta corrente individual, vinculada ao CPF do estudante. Poupança somente na Caixa Econômica Federal.

Nome do bolsista substituído: _____

CPF: _____ Substituição a contar de ____/____/____.

▪ **Justificativa para a substituição:**

| |
|--|
| |
|--|

Assinatura do Coordenador do Projeto _____ DATA: ____/____/2016

Calendário de substituição:

| Mês de início das atividades | Calendário de substituição | AGOSTO | 27 e 29/07/2016 |
|------------------------------|----------------------------|----------|-----------------|
| ABRIL | 28 e 29/03/2016 | SETEMBRO | 29 e 30/08/2016 |
| MAIO | 27 e 28/04/2016 | OUTUBRO | 28 e 29/09/2016 |
| JUNHO | 27 e 30/05/2016 | NOVEMBRO | 27 e 28/10/2016 |
| JULHO | 28 e 29/06/2016 | DEZEMBRO | 28 e 29/11/2016 |

OBS: A folha de substituição deve ser encaminhada ao DAA/PROGRAD dentro do prazo informado. **Apenas os alunos regularmente matriculados podem participar do projeto.** Anexar cópias dos seguintes documentos: **RG, CPF E CARTÃO DO BANCO** (frente).



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE APOIO ACADÊMICO**

TERMO DE COMPROMISSO DO (A) BOLSISTA

Pelo presente Termo de Compromisso, eu, _____
CPF nº _____ e RG nº _____, com matrícula nº
_____ regular no Curso _____ da
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO, comprometo-me a cumprir as atividades
relacionadas ao projeto de ensino intitulado
_____, pelo período de ____/____/____
a ____/____/____, de acordo com as normas vigentes no Edital do PIAA.

Vitória, ____ de _____ de ____.

Assinatura _____

O TERMO DE COMPROMISSO DEVERÁ SER ARQUIVADO PELO COORDENADOR DO PROJETO.