



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

**PROJETO** \_\_\_\_\_

**COORDENADOR:** \_\_\_\_\_

**Projeto:** Edital nº 001/2017 – Projetos de ensino ( )      Edital nº 002/2017 - PIAA ( )

▪ **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:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017

**Calendário de substituição:**

Mês de início das atividades	Período de substituição	Mês de início das atividades	Período de substituição	Mês de início das atividades	Período de substituição
MAIO	25/04/2018	AGOSTO	25/07/2018	NOVEMBRO	25/10/2018
JUNHO	25/05/2018	SETEMBRO	24/08/2018	DEZEMBRO	26/11/2018
JULHO	25/06/2018	OUTUBRO	25/09/2018		

**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 na Resolução  
CEPE 35/2017, CUn 08/2013 e Edital de Seleção.

Vitória, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura \_\_\_\_\_

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