**ANEXO V**

**SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE BOLSISTA DE MONITORIA DE LABORATÓRIO**
**(O Ofício eletrônico deve ser encaminhado via processo SUAP)**

Rio Verde, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Ao(A). Sr(a).

Professor(a) **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

Chefe da Unidade de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação
IF Goiano - Campus Trindade

**Assunto: Desligamento de Aluno(a) Bolsista PIBIC**

Senhor(a) Chefe,

1. Solicito o desligamento de bolsista de Iniciação Científica do Campus Trindade, conforme dados a seguir:

Nome do Aluno(a):

CPF:

Nível Médio (   ) Nível Superior (   ) Data de desligamento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Justificativa:

2. Em substituição, solicito a inclusão de novo(a) bolsista, conforme dados a seguir:

Nome do Aluno(a):

CPF:

Banco:                            Agência nº:

Conta nº:                        Tipo:

Atenciosamente,

*Assinatura do(a) Prof.(a) Coordenador(a) do Projeto*