



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Camboriú*

Anexo I

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE COORDENAÇÃO DA ATIVIDADE DE EXTENSÃO

Eu, _____, RG _____, declaro estar ciente das responsabilidades e compromissos durante a vigência da atividade de extensão, conforme determinado no Edital nº XXX/GDG/IFC-CAM/2018 do IFC Campus Camboriú. Os trabalhos a serem realizados em _____ (local do trabalho) e carga horária semanal de _____ horas não comprometem as demais atividades. Caso a atividade seja contemplada com bolsa, assumo o compromisso de orientar o bolsista no desenvolvimento das atividades de extensão, nos relatórios parciais e finais, assim como na preparação de artigo(s) técnico-científico(s). A atividade de extensão ocorrerá de __/__/__ a __/__/__ com carga horária total de coordenação de _____ horas. Esta carga horária contempla todas as atividades inerentes ao projeto.

Assinatura do Coordenador(a) do projeto de Extensão

Camboriú, ____ de _____ de 2018.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Camboriú*

Anexo II

TERMO DE SITUAÇÃO DO BOLSISTA

Nome:		
Curso:	Turma:	Ano:
Telefone:	E-mail:	
Título Projeto:		
Coordenador(a):		
<p>1. Situação do(a) aluno(a) na Coordenação Geral de Assistência ao Educando (CGAE):</p> <p>() Ausência de ocorrências.</p> <p>() Possui ocorrência grave ou gravíssima constante em ficha disciplinar.</p> <p>_____</p> <p>Assinatura e carimbo (CGAE)</p>		
<p>2. Situação do(a) aluno(a) na Coordenação de Registros Escolares:</p> <p>- Possui assiduidade semestral mínima de 75%? () Sim () Não</p> <p>- Possui histórico de reprovação? () Sim () Não</p> <p>- Caso houver, quantas? ____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura e carimbo (CRE)</p>		

Assinatura do(a) aluno(a)

Assinatura do(a)
Coordenador(a) do Projeto

Camboriú, ____ de _____ de 2018.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Camboriú*

Anexo III

DECLARAÇÃO
De não possuir nenhum vínculo empregatício,
Bem como não ser beneficiário de outro tipo de bolsa

Pela presente, eu _____, RG
_____, aluno regularmente matriculado no curso de
_____, declaro não possuir nenhum vínculo
empregatício, bem como não ser beneficiário de outro tipo de bolsa do IFC ou de qualquer outra
Instituição durante a vigência da bolsa referente ao Edital XXX/GDG/IFC-CAM/2018.

Assinatura do bolsista

Camboriú, _____ de _____ de 2018.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Camboriú*

Anexo IV

PLANO DE ATIVIDADES DISCENTE

Tipo de bolsa: () Ensino Médio - Carga horária 10 horas

() Ensino Superior - Carga horária de 20 horas.

() Não se aplica

1. DADOS GERAIS

Área	
Título do Projeto	
Carga Horária Total do Projeto	
Período Início/término	
Coordenador	
Nome do(a) Aluno(a)	
DDD/Telefone	
E-mail	
Curso	
Número de Matrícula	
Link do Currículo Lattes	
CPF	
Identidade / Órgão Emissor / UF / Data da Emissão	
Número / Tipo de Conta	
Agência Bancária	

2. GRADE DE HORÁRIO DE TRABALHO SEMANAL

		Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
Manhã	Entrada						
	Saída						
Tarde	Entrada						
	Saída						
Noite	Entrada						
	Saída						

3. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

Plano de atividades do bolsista													
Atividade	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus* Camboriú

4. TERMO DE COMPROMISSO PARA O BOLSISTA:

Eu, _____, RG _____, declaro para os devidos fins que tenho disponibilidade para atuar como bolsista do Projeto Extensão intitulado “_____”, onde atuarei com uma carga horária semanal de _____ horas. Comprometo desenvolver o plano de trabalho descrito. Em se alterando minha condição de disponibilidade, assumo o compromisso de informar imediatamente a coordenação do referido projeto bem como a Coordenação de Extensão.

Camboriú, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do bolsista

Assinatura do(a)

coordenador(a) do Projeto



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus* Camboriú

Anexo V

AUTORIZAÇÃO

Pela presente, eu _____, RG
_____, responsável legal de
_____, autorizo a atuar como bolsista referente
ao Edital XXX/GDG/IFC-CAM/2018 do Campus Camboriú, bem como participar e desenvolver as
atividades de extensão relacionadas ao projeto intitulado
_____, no Campus Camboriú.

Assinatura do responsável legal pelo aluno

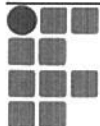
Camboriú, ____ de _____ de 2018.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Camboriú*

Anexo VI
FORMULÁRIO COMPRA/CONTRATAÇÃO

Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal Catarinense			
FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE COMPRAS/CONTRATAÇÕES			
1. UNIDADE REQUISITANTE			
CAMPUS:			
SETOR REQUISITANTE			
SERVIDOR REQUISITANTE:			
SIAPE:			
FISCAL / SUBSTITUTO (SE HOUVER)			
TELEFONE:			
E-MAIL:			
2. OBJETO			
3. ITENS SOLICITADOS			
ITEM	UNIDADE	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
4. JUSTIFICATIVAS/MOTIVAÇÕES QUE FUNDAMENTAM A NECESSIDADE DE SE ATENDER A DEMANDA E QUANTITATIVOS APRESENTADOS:			
Nº DO GRUPO	ITENS QUE O COMPÕEM		
JUSTIFICATIVA PARA EVENTUAL AGRUPAMENTO DE ITENS			
5. HABILITAÇÃO ESPECÍFICA: (EXEMPLO: LEI ESPECÍFICA AO OBJETO, AMOSTRA, CERTIFICADO, ETC)			
6. DOCUMENTOS/INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES QUE ACOMPANHAM O FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE COMPRAS: (EXEMPLO: GARANTIA, INSTALAÇÃO, ETC)			
7. ALMOXARIFADO/PATRIMÔNIO			
DECLARO A INEXISTÊNCIA E/OU INSUFICIÊNCIA DE SALDO DOS ITENS DESCRITOS NESTE FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE COMPRAS.			
8. CIÊNCIA DA DIREÇÃO/PRÓ REITORIA RESPONSÁVEL PELO SETOR			
DECLARO QUE OS DADOS CONSTANTES NESTE FORMULÁRIO ESPELHAM A VERDADE, ATENDEM O INTERESSE PÚBLICO E SATISFAZEM OS REQUISITOS DE EFICIÊNCIA E EFETIVIDADE DAS AQUISIÇÕES PÚBLICAS.			
ENCAMINHO O PRESENTE FORMULÁRIO PARA AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE MÁXIMA DESTA UNIDADE.			
9. AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE MÁXIMA			
A AUTORIDADE MÁXIMA DESTA UNIDADE, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS E, DE ACORDO O PEDIDO DE COMPRA/CONTRATAÇÃO APRESENTADO NESTE DOCUMENTO, AUTORIZA O SEGUIMENTO DO PROCESSO COM VISTA A ATENDER AS NECESSIDADES DA INSTITUIÇÃO.			
ENCAMINHE-SE AO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO PARA INICIO OS TRÂMITES ADMINISTRATIVOS INERENTES AO OBJETO DESTE FORMULÁRIO.			
<i>O Coordenador responsável pelo envio do formulário deverá assinar eletronicamente o pedido juntamente com o solicitante, responsável pelo almoxarifado/patrimônio (no caso de materiais) e autoridade máxima. O Formulário de Pedido de Compra/Contratação deverá ser encaminhado ao DAP via memorando eletrônico para providências.</i>			





Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Camboriú*

Anexo VII

CONTRATAÇÃO PALESTRANTE



REQUISIÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE PALESTRANTE

Nome:	DATA: / /	SETOR:
E-MAIL:	TEL: (47) 2104- _____	DEPTO:
COMPRAS: () MATERIAL PERMANENTE () MATERIAL DE CONSUMO SERVIÇO: (X) CONTRATAÇÃO DE PALESTRANTE		
JUSTIFICATIVA PARA A CONTRATAÇÃO TENDO EM VISTA A NATUREZA SINGULAR DO SERVIÇO PRESTADO (ANEXAR CURRÍCULO LATTES):		
<p>* É de responsabilidade do solicitante a gestão do evento junto ao prestador de serviços contratado. Bem como, o repasse de todas as informações necessárias para a emissão da nota fiscal eletrônica (NF-e), o recolhimento dos tributos e a forma de pagamento.</p> <p>Orientações para a emissão de nota fiscal e pagamento:</p> <ul style="list-style-type: none">- O contratado deverá enviar a DANFE (Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica), é um documento impresso que contém os dados principais da NF-e.- A DANFE é emitida pelo contratado junto a Prefeitura Municipal de Camboriú. No momento da emissão é realizado o pagamento do ISS (aprox. 2%).- A contratação enseja a retenção na fonte sob o valor total do serviço de: INSS (aprox. 11%) - lei 8212 de 1991, IRRF (conforme tabela progressiva) - decreto 3.000 de 1999 e ISS - legislação pertinente a cada município.- O IFC realiza o pagamento de 20% acrescido ao valor da fatura, em função de contribuição patronal ao INSS.- O prestador de serviço deverá ter inscrição junto ao PIS/PASEP.		
_____ SOLICITANTE*	Diante do exposto: () DEFIRO () INDEFIRO DATA: ____/____/____ _____ DIRETOR RESPONSÁVEL	



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Camboriú*

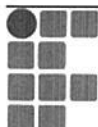


INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
CATARINENSE
Campus Camboriú

SR.(A) REQUISITANTE,

Especifique o serviço detalhadamente, a fim de não gerar dúvidas no momento da contratação.

ITEM	NOME DO CONTRATADO	DATA NASCIMENTO	CPF/CNPJ	DESCRIÇÃO DO EVENTO	DATA DE REALIZAÇÃO	VALOR R\$
PIS/PASEP:		BANCO:		AGÊNCIA		CONTA CORRENTE
E-mail:				Telefone		



INSTITUTO FEDERAL
CATARINENSE
Campus Camboriú

Rua Joaquim Garcia, s/nº – Cx Postal nº 2016 - Centro
Camboriú/SC – CEP: 88.340-055
(47) 2104-0800 / gabinete.camboriu@ifc.edu.br



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Camboriú*



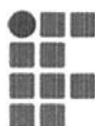
A SER PREENCHIDO PELO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO	
PARECER:	
O processo de compras dar-se-á por Inexigibilidade de licitação, tendo como base o art. 25 inciso II da Lei 8666/93, devido à natureza singular do serviço prestado, sendo inviável o processo licitatório, não havendo neste caso, a possibilidade de gerar competição.	
DATA RECEBIMENTO: ____/____/____	Nº REQUISIÇÃO: ____/2018
RESPONSÁVEL: _____ Assinatura e carimbo	



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Camboriú*

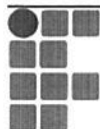
Anexo VIII

PEDIDO DE DIÁRIAS E PASSAGENS



INSTITUTO FEDERAL
Catarinense

PROPOSTA DE CONCESSAO DE DIARIAS E PASSAGENS			PCDPN° ____/____			
NOME:		DATA DE NASCIMENTO:				
CPF:		SIAPE:				
SETOR:		TELEFONE:				
E-MAIL:						
BANCO:		AGENCIA:	CONTA:			
DESCRIÇÃO SUCINTA DA VIAGEM:						
(OBS.: anexar obrigatoriamente documentos que comprovem o deslocamento. Ex. Folders, e-mail, convite, programação. Acórdão TCU 5894/2009.)						
PERIODO DO AFASTAMENTO:						
Data de início do trabalho, evento, capacitação, reunião, etc.:		Hora:				
Data de término do trabalho, evento, capacitação, reunião, etc.:		Hora:				
DESLOCAMENTO						
ORIGEM	DESTINO	DATA	TIPO DE TRANSPORTE (veículo oficial/veículo próprio/ rodoviário ou aéreo)			
Sem Desconto do Vale Transporte (precisará se deslocar residência/campus?) <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não						
**JUSTIFICATIVA: (Caso a viagem seja realizada em finais de semana ou feriados nacionais, deve-se preencher este campo OBRIGATORIAMENTE). Decreto 5.992/2006, art. 5º, §2º:						
**JUSTIFICATIVA: (Caso a diária seja solicitada com menos de 10 dias de antecedência, deve-se preencher este campo OBRIGATORIAMENTE). Acórdão TCU 2789/2009						
PROPOSTO	AUTORIZAÇÃO CHEFIA IMEDIATA	ORDENADOR DE DESPESA (Diretor do Campus/ Reitor)				
EM ____/____/____	EM ____/____/____	AUTORIZO EM ____/____/____				
Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo	Assinatura/Carimbo				
Obs.: Os Canhotos dos Cartões de embarque <u>originais</u> e o Relatório de Viagem para prestação de contas deverão ser entregues ATE 5 (cinco) dias corridos após o retorno à sede. O não atendimento impossibilita a concessão de novas diárias e passagens (Portaria 505/2009, art. 4º – MP).						
PARA USO DA DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO						
Nº Diárias	Unitário	Adicional	V.Aliment. (-)	V.Transp.(-)	Outros (,)	LIQUIDO
DOCUMENTOS-Pagamento						
PCD	AV	OB	RB	DATA DE PAGAMENTO		
Recebido data/hora:	CARIMBO/ASSINATURA Diárias			CARIMBO/ASSINATURA CGA		



INSTITUTO FEDERAL
CATARINENSE
Campus Camboriú

Rua Joaquim Garcia, s/nº – Cx Postal nº 2016 - Centro
Camboriú/SC – CEP: 88.340-055
(47) 2104-0800 / gabinete.camboriu@ifc.edu.br



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Camboriú*

Anexo IX

ORIENTAÇÕES QUANTO AO PREENCHIMENTO

Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal Catarinense			
FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE COMPRAS/CONTRATAÇÕES			
1. UNIDADE REQUISITANTE			
CAMPUS:			
SETOR REQUISITANTE:			
SERVIDOR REQUISITANTE:			
SIAPE:			
FISCAL / SUBSTITUTO (SE HOUVER)			
TELEFONE:			
E-MAIL:			
2. OBJETO			
3. ITENS SOLICITADOS			
ITEM	UNIDADE	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
4. JUSTIFICATIVAS/MOTIVAÇÕES QUE FUNDAMENTAM A NECESSIDADE DE SE ATENDER A DEMANDA E QUANTITATIVOS APRESENTADOS:			
Nº DO GRUPO		ITENS QUE O COMPÕEM	
JUSTIFICATIVA PARA EVENTUAL AGRUPAMENTO DE ITENS			
5. HABILITAÇÃO ESPECÍFICA: (EXEMPLO: LEI ESPECÍFICA AO OBJETO, AMOSTRA, CERTIFICADO, ETC)			
6. DOCUMENTOS/INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES QUE ACOMPANHAM O FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE COMPRAS: (EXEMPLO: GARANTIA, INSTALAÇÃO, ETC)			
7. ALMOXARIFADO/PATRIMÔNIO			
DECLARO A INEXISTÊNCIA E/OU INSUFICIÊNCIA DE SALDO DOS ITENS DESCRITOS NESTE FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE COMPRAS.			
8. CIÊNCIA DA DIREÇÃO/PRÓ REITORIA RESPONSÁVEL PELO SETOR			
DECLARO QUE OS DADOS CONSTANTES NESTE FORMULÁRIO ESPELHAM A VERDADE, ATENDEM O INTERESSE PÚBLICO E SATISFAZEM OS REQUISITOS DE EFICIÊNCIA E EFETIVIDADE DAS AQUISIÇÕES PÚBLICAS.			
ENCAMINHO O PRESENTE FORMULÁRIO PARA AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE MÁXIMA DESTA UNIDADE.			
9. AUTORIZAÇÃO DA AUTORIDADE MÁXIMA			
A AUTORIDADE MÁXIMA DESTA UNIDADE, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS E, DE ACORDO O PEDIDO DE COMPRA/CONTRATAÇÃO APRESENTADO NESTE DOCUMENTO, AUTORIZA O SEGUIMENTO DO PROCESSO COM VISTA A ATENDER AS NECESSIDADES DA INSTITUIÇÃO.			
ENCAMINHE-SE AO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO PARA INICIO OS TRÂMITES ADMINISTRATIVOS INERENTES AO OBJETO DESTA UNIDADE.			
<i>O Coordenador responsável pelo envio do formulário deverá assinar eletronicamente o pedido juntamente com o solicitante, responsável pelo almoxarifado/patrimônio (no caso de materiais) e autoridade máxima. O Formulário de Pedido de Compra/Contratação deverá ser encaminhado ao DAP via memorando eletrônico para providências.</i>			

Indicar se o objeto pretendido é material ou serviço.

Caso precise que a mesma empresa vença mais de um item. Exemplo: ração - mesma marca.

Se o objeto pretendido possua legislação específica. Exemplo: gás GLP - autorização da Agência Nacional do Petróleo.

Justificar a motivação da aquisição/contratação de forma robusta: que tipo de atividade será desenvolvida, qual abrangência, etc.

Se o objeto pretendido precisa vir montado, deve ser instalado pela licitante, qual o prazo de entrega, etc.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Camboriú*

Anexo X
CRITÉRIOS PARA DESCREVER OBJETO

Elementos Mínimos para Descrever o Material/Serviço Pretendido									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Nome Básico,	Formato,	Composição ou material que é feito,	Qtde de peças ou partes que o compõem,	Tipo de embalagem,	Dimensões,	Peso, volume,	Função/aplicação	Cor,	Outras características: montado, instalado, etc.
Armário,	Alto,	Ferro 0,5mm,	2 portas, 5 prateleiras,	-	1,6 x 1,2 x 0,6m	50 a 60 kg	Arquivo	Cinza	Com rodas, montado.

Exemplo: Armário, alto, confeccionado em ferro, espessura 0,5mm, com as seguintes medidas: 1,6 x 1,2 x 0,6m, peso aproximado: 50 a 60 kg, utilizado para arquivar documentos, na cor cinza. Objeto deve possuir rodas emborrachadas e com travas. Entregue montado.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Camboriú*

Anexo XI

ELEMENTOS OBRIGATÓRIOS NO ORÇAMENTO DA INTERNET

09/10/2018

Data da pesquisa

Todas Categorias Drones Informática Cartuchos Impressoras Notebooks Rede Smartphones Apresentação Mídias Escolar Escritório Escrita

Escrita & Corretivos

Escrita & Corretivos > Canetas Esferográficas Ponta de Aço > Canetas Esferográficas Ponta de Aço

Destaque

Lápis Preto Redondo

Veja mais produtos de: **Lápis**

Veja Similares

Canetas Esferográficas 1.0

Lápis Preto Sextavado

Caneta esferográfica ponta de aço bps 0,7mm preta Pilot BT 1 UN

Descrição do objeto pretendido e preço

Canetas Hidrográficas

Lápis Preto Triangular

Código: 180751

★★★★★ (1 avaliação)

Canetas Luxo

Lápis Técnicos

R\$ 5,30

Comprar

Lápis Preto Redondo

Lapiseiras 0,3 mm

Quantidade

1

Lapiseiras 0,5 mm

Lapiseiras 0,5 mm

Seções

Lapiseiras 0,7 mm

Apontadores

Lapiseiras 0,9 mm

Borrachas

Lapiseiras 2,0 mm

Canetas Cr. Base Fina

Marca Texto

Canetas Detectoras

Pinças Anômicos

Avaliar

Descrição

Comprar Juntos

Indique a um Amigo

Canetas Esferográficas 0,7

Pinças Marcador Base de Água



Item disponível em lojas físicas.

Escolher Loja

Canetas Esferográficas 0,8

Pinças Marcador Permanente

Canetas Esferográficas 1.0

Pinças para Cartões

O preço, promoções, condições de pagamento, frete e estoque são válidos apenas para compras pelo site. No caso de diferença de preço no site, o valor válido é o do caminho de compras. Não abrimos embalagem.

Kalunga Comércio e Indústria Gráfica Ltda. - CNPJ: 43.283.811/0023-65 - Endereço: Rua da Mooca, 766 - São Paulo - SP - CEP:01104-000

CNPJ e Razão Social

<https://www.kalunga.com.br/prod/caneta-esferografica-ponta-de-aco-bps-0-7mm-preta-pilot/1807...>

Domínio

Observação: Não é permitido orçamento do Mercado Livre, OLX, Peixe Urbano e demais sites de comunidade de compra/venda, com anúncio feito por usuários.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus* Camboriú

Anexo XII

DECLARAÇÃO DE QUE O BOLSISTA ATENDE OS REQUISITOS

Pela _____ presente, eu
_____, coordenador(a) da
atividade de _____ extensão intitulada
_____ do *campus*
Camboriú, declaro que o aluno _____, atende
aos requisitos e compromissos estabelecidos para atuar como bolsista desta atividade de
extensão, referente ao XXX/GDG/IFC-CAM/2018.

Assinatura do(a) Coordenador(a) do projeto

Camboriú, _____ de _____ de 2018.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Camboriú*

Anexo XIII
FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DO BOLSISTA

1 Dados da Atividade de Extensão
1.1 Título da Atividade:
1.2 Nome do(a) coordenador(a):
1.3 Nome Bolsista a ser substituído:
1.4 Modalidade de bolsa : () Ensino Técnico () Graduação
2. Dados do aluno indicado como novo bolsista:
2.1 Nome:
2.2 CPF:
2.3 Curso:
2.4 Link do CV Lattes:
2.5 Modalidade de bolsa : () Ensino Técnico () Graduação
3. Justificativa da substituição do bolsista:
4. Data de encerramento das atividades do bolsista anterior:
5. Data de início das atividades do novo bolsista:

- Esta solicitação deve ser acompanhada do relatório parcial das atividades desenvolvidas pelo bolsista até o momento da substituição;
- É obrigatório o aluno indicado como bolsista ter Currículo Lattes;
- Este formulário deve estar acompanhado de toda a documentação do bolsista substituído, conforme item 13.3 do edital XXX/GDG/IFC-CAM/2018.

Camboriú, ____ de ____ de 2018.

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Projeto