**UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO**

**PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E INOVAÇÃO**

**Formulário para solicitação de cancelamento ou substituição de estudantes**

Este formulário deve ser usado por docentes-pesquisadores(as) da UPE, com projetos aprovados em editais de iniciação científica e tecnológica (PIBIC, PIBIC Ensino Médio e PIBITI) gerenciados pela PROPEGI, e que desejam solicitar cancelamento ou substituição de estudantes (bolsistas ou voluntários(as)). O formulário deve ser corretamente preenchido e encaminhado (formato PDF) pelo e-mail do(a) orientador(a) para o endereço cpqpropegi@upe.br. As instruções abaixo devem ser atendidas, ou não será possível realizar o procedimento solicitado.

|  |
| --- |
| **Instruções:**-Em caso de pedidos de substituição, juntamente com este formulário deve ser enviado uma cópia do histórico escolar do(a) estudante substituto(a) (assinado pela escolaridade ou coordenação do curso). O(A) estudante substituto(a) deve ter coeficiente de rendimento igual ou superior ao estudante que será desligado, já que isso é um dos fatores que influencia na classificação e aprovação do projeto.-Para substituições ou cancelamentos do vínculo do(a) estudante após o início da vigência do projeto, além do formulário e do histórico escolar, deve ser enviado o relatório contendo as atividades realizadas pelo(a) estudante que terá o vínculo cancelado, devidamente assinado pelo(a) orientador(a) e aluno(a). Usar “*Modelo para elaboração de relatório final*” disponível em <http://www.upe.br/documentos-pesquisa.html>.-Em caso de substituições, antes do envio da documentação, tenha a certeza de que o(a) estudante substituto(a) está devidamente cadastrado(a) no SISPG e que tenha o seu Currículo lattes atualizado e enviado ao CNPq.-Não será realizado cancelamento ou substituição com efeito retroativo. |

**1. DADOS DO ORIENTADOR(A)**

|  |
| --- |
| **a) Nome completo** |
| **b) Unidade de lotação** |
| **c) CPF** |
| **d) E-mail** |
| **e) Telefone** |

**2. DADOS DO PROJETO**

|  |
| --- |
| **a) Título do projeto aprovado** |
| **b) Programa**  |
| **c) Categoria** |
| **d) Tipo de solicitação** |
| **e) Motivo** |

**3. ESTUDANTE A SER DESLIGADO(A)**

|  |
| --- |
| **a) Nome completo** |
| **b) CPF** |
| **c) E-mail** |
| **d) Telefone** |

**4) ESTUDANTE SUBSTITUTO(A) (quando for o caso)**

|  |
| --- |
| **a) Nome completo** |
| **b) CPF** |
| **c) E-mail** |
| **d) Telefone** |

**Observações adicionais que o(a) Docente deseje informar:**



**Local** 

**Data** 