**FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA**

**NOVO BOLSISTA EM SUBSTITUIÇÃO AO ANTERIOR, PELO PERÍODO DE RESTANTE DA BOLSA COMPREENDIDO NA VIGÊNCIA TOTAL DO PROCESSO.**

|  |
| --- |
| **DADOS DO BOLSISTA A SER SUBSTITUÍDO** |
| NOME COMPLETO DO BOLSISTA: |
| CPF: |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA PARA A SUBSTITUIÇÃO DA BOLSA** |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BOLSISTA

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO BOLSISTA** | |
| NOME COMPLETO | |
| CPF  DATA DE NASCIMENTO | R.G.  DATA DE EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA** | | |
| DECLARO EXPRESSAMENTE CONHECER E CONCORDAR, PARA TODOS OS EFEITOS E CONSEQÜÊNCIAS DE DIREITO, COM AS NORMAS GERAIS PARA A CONCESSÃO DE BOLSAS, FIXADAS PELA FAPESPA, E ASSUMO O COMPROMISSO DE CUMPRI-LAS, DEDICANDO-ME ÀS ATIVIDADES DE PESQUISA E/OU DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO, DURANTE A VIGÊNCIA DA BOLSA. | | |
| ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  Cidade | /  /  ----------------------------------------------  Data | ----------------------------------------------------------------------------------------------------------- Assinatura Novo Bolsista |