À Divisão de Finanças da Proexc

**Assunto: Alteração de Bolsista – Inclusão/Substituição**

Cumprimentando V. S.ª, solicito Alteração de bolsista(s) de Extensão abaixo relacionado(s), sob minha supervisão, referentes à Ação e Edital relacionadas a seguir:

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Alteração (Assinale com "X") | |
|  | Inclusão de Bolsista |
|  | Substituição de Bolsista |

|  |
| --- |
| Nome da Ação |
| **Nome do Projeto, Programa ou Ação de Extensão** |

|  |
| --- |
| Nome e número do Edital |
| **Insira aqui o Edital ao qual a Ação está vinculada** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Foi feita seleção pública para a substituição desta(s) bolsa(s)?  (Assinale com "X") | | |
|  | **SIM** | **Anexar ao processo no SIPAC a comprovação da seleção pública realizada** |
| Exemplo: Fotos de cartazes afixados nas dependências da UFPE, *prints* de divulgação em páginas institucionais e/ou redes sociais e afins. |
|  | **NÃO** | **Justificativa** |
| A bolsista estava envolvida de maneira voluntária no processo de produção cultural da Pró-Reitoria de Extensão e Cultura e possui know-how para a realização das atividades. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(s) bolsista(s) a ser(em) desligado(s) | Data do desligamento |
| **Nome do bolsista** |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(s) bolsista(s) a ser(em) cadastrado(s) | Início das atividades (Dia/Mês/Ano) |
| **Nome do bolsista** |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| O Coordenador da Ação declara que **recebeu** e **conferiu** as cópias da seguinte documentação do(s) bolsista(s) a serem incluído(s): Formulário de Registro de Bolsistas, RG e CPF, Comprovantes bancário e de matrícula (semestre atual). |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME (COORDENAÇÃO)**  **SIAPE:** | Assina este documento:  O(A) Coordenador(a) da Ação |