|  |
| --- |
| **Processo SEI n:º**. **(quando houver)** |
| Nome do Bolsista:  |
| Nome do Orientador(a) / Supervisor(a):  |
| Modalidade da Bolsa: [ ]  Mestrado [ ]  Doutorado [ ]  Pós-Doutorado |
| Identificação do Programa de Pós-graduação:  |
| Data da matrícula (dd/mm/aaaa):  |
| Início da Bolsa (dd/mm/aaaa):  |
| Previsão de término da Bolsa:  |
| Término Efetivo da Bolsa: (dd/mm/aaaa):  |
| Previsão de defesa (mm/aaaa):  |

**Motivo do Cancelamento:**

[ ]  Desempenho insuficiente

[ ]  Desistência do curso

[ ]  Trabalho em empresa

[ ]  Motivo de saúde (Número da Homologação da CPG:      )

[ ]  Defesa de Dissertação/Tese

[ ]  Mudança de Agencia Financiadora de Bolsa:

[ ]  Outros Motivos:

|  |
| --- |
| **Local, data e assinatura do orientador (campo obrigatório)** |
|  |  |  |
| Assinatura do Bolsista |  | Assinatura do Orientador/ Supervisor |
| São Paulo, 11 de junho de 2024 |

|  |
| --- |
| **CONTROLE DO SETOR DE BOLSAS** |
| **Data prevista para entrega de Relatório Final:****Parcelas que deverão ser devolvidas:**       **- Emissão de GRU em:**      **Observações:**       |