

## Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Roraima Reitoria

Pró-Reitoria de Extensão

## PROGRAMA DE BOLSA ACADÊMICA DE EXTENSÃO - PBAEX / EDIÇÃO - 2020

<b>CAMPUS:</b>								

## FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO/SUBSTITUIÇÃO DO SERVIDOR ORIENTADOR

IDENTIFICAÇÃO											
TÍTULO DO PROJETO											
ORIENTADOR(A)	CAMPUS										
TELEFONE	E-MAIL										
SUBSTITUIÇÃO/DESLIGAMENTO DO SERVIDOR ORIENTADO	OR .										
( ) SUBSTITUIÇÃO ( ) DESLIGAMENTO											
NOME											
JUSTIFICATIVA											
Justificar detalhadamente o motivo da substituição/desliga	amento.										
DADOS DO SERVIDOR ORIENTADOR SUBSTITUTO											
Nome Completo	Telefone										
E-mail	Siape										
Atenção:	·										
Este formulário deverá ser devidamente assinado, encamin											
Deverá ser anexado a este formulário o Termo de Comprom											
A substituição/desligamento do orientador (a) ocorrerá a pa	artir da data de entrega deste formulário.										
	, de de 2	0020									
	, de de 2	.020.									
Orientador (a) do Projeto de Extensão	DIREX/CODEX										