

**SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA DE INICIAÇÃO A DOCÊNCIA OU SUPERVISOR –  
PIBID/IFCE**

MEMO Nº \_\_\_\_/ 20\_\_ \_\_\_\_\_ (CE), de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

A Coordenação Institucional do PIBID/IFCE

**Assunto: Substituição de bolsistas de Iniciação a Docência ou Supervisor.**

Subprojeto	
------------	--

Bolsista que terá a bolsa cancelada:

Nome	CPF
Discente cancelado	Não atende as normas do programa
Aposentadoria	Desligado do curso por limite de prazo
Baixa assiduidade	Prazo de bolsa esgotado
Desistência do curso	Insuficiência de aproveitamento
Desistência da bolsa	Mudança de programa CAPES
Código provisório	Trancamento de matrícula
Renovação da bolsa	Geração de empréstimo
Discente cancelado	Processo de cancelamento
Outro (especificar)	

Bolsista que irá ser contemplado com a bolsa:

Nome	CPF
Endereço	Nº
Complem.	Bairro
Telefone	Matrícula
e-Mail	CEP

Banco	Agência	Conta
Nº Banco		

\_\_\_\_\_  
Coordenador de área