

Programa de Demanda Social
Comunicado de
Cancelamento de bolsa



Coordenação de
Aperfeiçoamento de
Pessoal de
Nível Superior

Instituição de

Ensino Superior:

Universidade Federal de São Carlos

Código:

33001014

Programa:

Código:

Nome Civil:

Nome Social (se houver):

CPF nº

☐

mestrado

☐

doutorado

Se estrangeiro: Passaporte nº

Bolsa cancelada a partir de: (mês/ano do último pagamento)

Motivo do cancelamento da bolsa (informe apenas um)

☐

Titulação

☐

Desistência da bolsa

☐

Mudança de programa CAPES

☐

Critério do curso

☐

Acúmulo de bolsas

☐

Trancamento de matrícula

☐

Prazo de bolsa esgotado

☐

Mudança de agência

☐

Insuficiência de aproveitamento

☐

Desligado do curso

☐

Desistência do curso

☐

Falecimento

☐

por limite de prazo

☐

Não atende às normas do programa

Se não atende às normas do programa, esclarecer a norma infringida:

Outros motivos (especificar):

Assinatura do Presidente
da Comissão de Bolsas

Data

(Por extenso ou com carimbo para identificação)

Assinatura do bolsista

Data