



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UNIRIO  
Pró-Reitoria de Extensão e Cultura – PROExC

**SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA PPA PELO COORDENADOR OU VICE-**

**COORDENADOR TERMO COMPROMISSO DO NOVO BOLSISTA DO EDITAL 201\_., DE \_\_\_/**

**\_\_\_\_\_ /201\_.**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Coordenador (a) ou Vice-Coordenador(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ do Programa/Projeto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, processo X \_\_\_\_\_ /201\_, solicito a substituição do (a) bolsista de  
extensão \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_  
que receberá até o mês \_\_\_\_\_ de 201\_, pelo (a) aluno (a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_ que iniciará no dia \_\_\_\_\_  
do mês \_\_\_\_\_ de 201\_.

**1.0(a) novo(a) bolsista se compromete a:**

1.1 Participar das atividades de extensão previstas no projetos/programas e promovidas pela PROExC;

1.2 Fazer referência ao Programa **OBSERVATÓRIO FLUMINENSE DE POLÍTICAS PÚBLICAS EM DEFESA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA**, nas publicações e trabalhos apresentados, interna e externamente à UNIRIO, através de logomarca própria da instituição.

1.3 Estar regularmente matriculado em um dos cursos de graduação da UNIRIO, presencial ou à distância.

1.3.1. Caso o(a) bolsista seja reprovado por falta no período ficará impossibilitado de continuidade no projeto/programa por igual período.

1.4 Para que o bolsista receba na integralidade sua bolsa no referido mês, deverá o projeto/programa está cadastrado por pelo menos 20 (vinte) dias.

1.5 Cabe ao bolsista evitar por parte do coordenador a prática de atos não condizentes com o ambiente universitário, nos termos da disciplina própria da instituição, garantida a ampla defesa e o contraditório.

1.6 Não receber remuneração ou ter vínculo empregatício. Não acumular outro tipo de bolsa desta Instituição ou de quaisquer outros órgãos de fomento durante a vigência desta. A ocorrência deste fato será objeto de cancelamento imediato da bolsa e devolução ao erário da quantia recebida e demais implicações legais.

1.7 Dedicar-se integralmente às atividades acadêmicas e da PROExC, com carga horária de 20 (vinte) horas semanais, em acordo com o plano de trabalho proposto.

1.8 Acompanhar todo o desenvolvimento do projeto/programa, incluindo a sua inscrição, encaminhamento de resumo e apresentação obrigatória dos resultados do mesmo na Semana de Integração Acadêmica no Encontro de Extensão e Cultura da UNIRIO, e eventos relacionados com a Extensão e Cultura.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UNIRIO

Pró-Reitoria de Extensão e Cultura – PROExC

1.9 Não ter pendências em atividades de ensino, pesquisa e de extensão da UNIRIO, principalmente quanto a ter sua matrícula trancada, ausência de disciplinas, estar em situação de mobilidade acadêmica, ou concluído o curso.

1.10 Todas as informações prestadas pelos (as) bolsistas estarão sujeitas à comprovação.

Motivo da substituição (preenchimento exclusivo do coordenador/vice-coordenador): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Data do desligamento do bolsista anterior: \_\_\_/\_\_\_/2018

Termos finais:

1. A Pró-reitoria de Extensão e Cultura se reserva o direito, em comum acordo com o coordenador pelo Projeto/Programa de Extensão, em cancelar ou suspender a bolsa concedida quando constatada qualquer irregularidade das condições constantes deste termo e/ou das normas aplicáveis a esta concessão, sem prejuízo da aplicação dos dispositivos legais que disciplinam o ressarcimento dos recursos;

2. A concessão da BOLSA, objeto do presente instrumento, não gera vínculo de qualquer natureza ou relação de trabalho, constituindo doação, com encargos, feita ao bolsista.

**ATENÇÃO: Preencha a seguir todos os campos solicitados, no computador ou letra de forma legível, em acordo com o número de cotas concedidas para o ano.**

**Cada participante deve: datar e assinar.**

**Este termo deve ser entregue de forma impressa na PROExC.**



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UNIRIO  
Pró-Reitoria de Extensão e Cultura – PROExC

**DADOS DO NOVO BOLSISTA**

Nome do bolsista \_\_\_\_\_

Nº da matrícula \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Naturalidade \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

Tel.(s) ( ) \_\_\_\_\_ Cel. ( ) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Banco \_\_\_\_\_ Agência (n.º) \_\_\_\_\_ Conta corrente (N.º) \_\_\_\_\_

Bairro da agência bancária: \_\_\_\_\_

Vigência da bolsa: do mês \_\_\_\_\_ ao mês \_\_\_\_\_

**LI, ACEITO, ESTOU CIENTE DO CONTEÚDO DESTES DOCUMENTOS, QUANTO AS INFORMAÇÕES, OS DADOS CADASTRAIS INFORMADOS E CONCORDO COM OS TERMOS:**

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_.

Nome do Coordenador/ Vice-Coordenador: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_.

Nome do novo bolsista: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_