



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE
CAMPUS BLUMENAU

ANEXO 11 - FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DO BOLSISTA

1 Dados do Projeto
1.1 Título do Projeto:
1.2 Nome do Orientador:
1.3 Nome Bolsista a ser substituído:
1.4 Modalidade de bolsa: () Ensino Técnico () Graduação
2. Dados do aluno indicado como novo bolsista:
2.1 Nome:
2.2 CPF:
2.3 Link do CV Lattes:
2.4 E-mail do novo bolsista:
2.5 Modalidade de bolsa: () Ensino Técnico () Graduação
3. Justificativa da substituição do bolsista:
4. Data de encerramento das atividades do bolsista anterior: ____/____/____
5. Data de início das atividades do novo bolsista: ____/____/____

Obs. 1 – Este formulário deve estar acompanhado de toda a documentação do bolsista substituto.

Local, ____ de _____ de 202__.

Assinatura do Coordenador do Projeto



DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS Nº 20700/2025 - GAB/BLU (11.01.09.01.01)

(Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)

(Assinado digitalmente em 19/11/2025 11:54)

ALDELIR FERNANDO LUIZ

DIRETOR GERAL - TITULAR

DG/BLU (11.01.09.01)

Matrícula: ###010#2

Visualize o documento original em <https://sig.ifc.edu.br/documentos/> informando seu número: **20700**, ano: **2025**, tipo: **DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS**, data de emissão: **19/11/2025** e o código de verificação: **9e35674a31**