



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
TELEFONE (048) 3721-9021
E-mail: proex@contato.ufsc.br

COMUNICAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE BOLSISTA
DE PROJETO DE EXTENSÃO

Florianópolis, ____ de _____ de ____.

Do(a) Prof.(a.): _____
Depto: _____ Centro: _____
Para: Pró-Reitoria de Extensão

Assunto: **Substituição de Bolsista de projeto de extensão**

Prezado Pró-Reitor de Extensão,

Vimos, por meio desta, informar que o(a) Bolsista _____
_____ do Projeto de Extensão (número e nome)

será substituído(a) pelo(a) aluno(a): _____
a partir da data ____/____/____.

Anexamos o histórico escolar e o atestado de matrícula (ambos atualizados), o cadastro e o termo de compromisso do novo bolsista (ambos devidamente assinados e preenchidos).

Atenciosamente,

Bolsista a ser substituído(a)

Novo(a) bolsista

Professor(a) Coordenador(a) do Projeto