**SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO DE BOLSISTA DE EXTENSÃO**

Eu, Prof(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, coordenador(a) do projeto/programa de extensão “ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, solicito a exclusão da bolsa de extensão, categoria ( ) Discente ( ) Universidade Aberta, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, pelo seguinte motivo abaixo:

( ) Indisponibilidade de tempo para cumprir as atividades do projeto;

( ) Rendimento insuficiente com as atividades do projeto;

( ) 24 meses de bolsa concluídos no mês corrente;

( ) Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(descrever o motivo da exclusão)

Campos dos Goytacazes/RJ, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura digital do Coordenador do Projeto/Programa