

**Programa de Demanda Social
Comunicado de
Cancelamento de bolsa**



CAPES

Coordenação de
Aperfeiçoamento de
Pessoal de
Nível Superior

Instituição de
Ensino Superior: **Universidade Federal da Paraíba/ João Pessoa**
Código: **24001015**

Programa: **Programa Multicêntrico de Pós Graduação em Ciências Fisiológicas**
Código: **33147019001/P2**

Nome: _____

CPF nº _____

Se estrangeiro : Passaporte nº _____

Bolsa cancelada em: (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
por limite de prazo | ☐ Desistência do curso | ☐ Falecimento |
| | | ☐ 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 **mm/aaaa**