**EDITAL PROAF 11/2024**

**ANEXO I**

**COMUNICADO ORIENTADOR**

Eu, digite seu nome, docente/Técnico-administrativo do Campus Digite o nome do campus, comunico à Pró-Reitoria de Ações Afirmativas (PROAF) que:

( ) Que a/o estudante digite o nome do(a) estudante., Nº de Matrícula Digite o nº de matricula, será desligada/o do projeto digite o título do projeto, cessando assim o processo de orientação sob minha responsabilidade. Declaro que a/o estudante supracitada/o está ciente e apresento as seguintes razões para o desligamento:

|  |
| --- |
|   |

( ) Que a/o projeto digite o título do projeto, vinculado ao Banco de Projetos do Programa de Apoio à Permanência será cancelado em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Solicito remanejamento da/o digite o nome do(a) estudante., Matrícula: Digite o nº de matricula, para outro Projeto, uma vez que a Bolsa de Apoio à Permanência, Edital 05/2024, ainda está em vigência. Declaro que a/o estudante está ciente e apresento as seguintes razões para o cancelamento:

|  |
| --- |
|  |

( )O Projeto digite o título do projeto, vinculado ao Banco de Projetos, incorporou à sua equipe a/o estudante voluntária/o digite o nome do(a) estudante., Matrícula: Digite o nº de matricula. O estudante tem ciência de que está submetida/o às mesmas regras de participação, estabelecidas no Edital Proaf 11/2024. O Processo de orientação iniciou-se em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. Declaro que a/o estudante supracitada/o está ciente do não recebimento da Bolsa de Apoio à Permanência durante a participação no Projeto. Em anexo envio o Plano de Atividade da/o respectiva/o estudante voluntária/o.

Local digite o local Data dia/mês/2024.

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

Assinatura da/o Orientador/a