**FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO**

|  |
| --- |
| **Nome do(a) Aluno(a): Clique ou toque aqui para inserir o texto.****RA: Clique ou toque aqui para inserir o texto.** |

|  |
| --- |
| **Modalidade da Iniciação Científica:** [ ] PIBIC [ ]  PIBITI [ ]  Voluntária**Financiamento (se houver)** [ ]  CNPq [ ]  DEAPE [ ] Dow |

|  |
| --- |
| **Mês a partir do qual o vínculo com o programa será cancelado:** Clique ou toque aqui para inserir uma data.**Motivo do cancelamento:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

**Campinas,** Clique ou toque aqui para inserir uma data.

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Insira aqui seu nome**

Aluno(a)

Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Prof(a). Dr(a). Insira aqui o nome do(a) orientador(a)**

Orientador(a)

*O cancelamento da bolsa de IC (ou da IC Voluntária)* ***não dispensa o(a) aluno(a) das obrigações previstas no edital****, a saber: Entrega de Relatórios Parcial e/ou Final e inscrição e apresentação da pesquisa no Congresso de Iniciação Científica da Unicamp.**A dispensa das obrigações pode ocorrer em situações específicas, determinadas pela coordenação do programa.*

*Não havendo disponibilidade ou interesse em cumprir com essas obrigações por qualquer uma das partes, será registrado o* ***cancelamento integral*** *do vínculo com o programa* ***retroativo ao início da vigência****. Isto implica na* ***devolução de todas as parcelas recebidas da bolsa (caso houver)****, tal como na* ***ausência de qualquer reconhecimento da pesquisa por parte da coordenação do programa, seja para o(a) orientador(a) ou aluno(a).***