# Solicitação de interrupção/Suspensão de bolsa CNPq

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Instituição de | | | | | | | | | | | | |
| Ensino Superior: | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Programa: | | | |  | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |
|  | |
| Nome: | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| CPF nº | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| *Se estrangeiro* : Passaporte nº | | | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
|  | |
| Bolsa interrompida/suspensa a partir de: | | | | | | | | |  | |  | |
| *Motivo da interrupção/suspensão da bolsa (informe apenas um)* | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Problema de saúde | | | | | | | | | | |
|  |  | Licença maternidade | | | | | | | | | | |
|  |  | Estágio no exterior | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| *Observações:* | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | |
| Assinatura do Presidente | | | | | | | | | | | | |
| da Comissão de Bolsas | | | | | | | Data | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Assinatura do bolsista | | | | | | Data | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |