# 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  |  |
|  |