



**MNR**  
Mostra Nacional de Robótica

## Formulário de CANCELAMENTO de bolsa ICJ CNPq/MNR

O conjunto de atores que assinam este documento, vinculados ao estudante \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_, aluno da escola \_\_\_\_\_, tendo em vista que o mesmo foi contemplado com uma Bolsa de Iniciação Científica Junior (ICJ) do CNPq, processo número \_\_\_\_\_, por meio da Mostra Nacional de Robótica (MNR), declaram sob as penas da lei que:

- Solicitam o cancelamento da bolsa recebida pelo(a) referido(a) aluno(a) a partir do 1º. dia útil do mês de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_;
- Encontram-se cientes de que a solicitação será apreciada pela MNR e de que o eventual cancelamento somente será efetivado após confirmação por parte da MNR/CNPq;
- Encontram-se cientes de que com o cancelamento, a Bolsa ICJ não poderá mais ser reativada para o referido(a) bolsista e que a mesma deverá ser encaminhada para outro aluno da MNR que não foi contemplado com bolsa, a critério da MNR;
- Encontram-se cientes de que o cancelamento da bolsa não desobriga os autores da obrigatoriedade da realização de todas as atividades previstas para a referida bolsa para o período em que esteve vigente;
- Encontram-se cientes de que deverão, quando solicitados pela MNR e/ou CNPq, apresentar relatórios pertinentes às atividades realizadas no período.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Responsáveis pelo bolsista (se menor)  
CPF: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Diretor(a) da escola  
CPF: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Bolsista  
CPF: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Tutor(a) na escola  
CPF: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_



# MNR

Mostra Nacional de Robótica

## Justificativas

Os autores da solicitação devem apresentar aqui as justificativas detalhadas para a solicitação.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Nome: \_\_\_\_\_  
Responsáveis pelo bolsista (se menor)  
CPF: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_

---

Nome: \_\_\_\_\_  
Diretor(a) da escola  
CPF: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_

---

Nome: \_\_\_\_\_  
Bolsista  
CPF: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_

---

Nome: \_\_\_\_\_  
Tutor(a) na escola  
CPF: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_

---