**TERMO DE DESISTÊNCIA DE BOLSA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

Declaro, para os devidos fins, que eu, (nome completo do orientador do projeto de pesquisa + número do CPF ou matrícula SIAPE), coordenador/a do projeto de pesquisa em pós-graduação intitulado (nome completo do projeto de pesquisa), submetido, classificado e selecionado nos termos e condições previstos no **Edital Proeppi n. 10/2018 - Processo seletivo 2018/2019 para a concessão de cota de bolsas aos projetos de pesquisa em pós-graduação vinculados a programas vigentes de pós-graduação stricto sensu do ifpr - cursos de mestrado**, da Pró-Reitoria de Extensão, Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação - PROEPPI/IFPR, **DESISTO** da concessão da bolsa ao/à estudante de pós-graduação vinculado à proposta supramencionada, (nome completo do aluno+número de CPF do aluno), considerando que o/a discente não atende às condições prévias necessárias à percepção de bolsas de pós-graduação, conforme o Edital Proeppi n. 10/2018, Seção 4, item 4.1 e subsequentes. Os/As subscreventes têm total ciência e concordância sobre o caráter definitivo da requisição efetuada.

(cidade/estado, dia de mês de ano)

Subscrevem o documento:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **(nome completo do/a estudante bolsista + CPF + programa de pós-graduação + campus do IFPR)** | **(nome completo do/a orientador/a + Siape + programa de pós-graduação + campus do IFPR)** |

|  |
| --- |
| Atesta ciência e concordância: |
|  |
| **(nome completo do/a coordenador/a do PPG + Siape + programa de pós-graduação + campus do IFPR)** |