**FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO**

|  |
| --- |
| **Nome do(a) Aluno(a):**  **RA:** |

|  |
| --- |
| **Modalidade da Iniciação Científica:** ( ) PIBIC ( ) PIBITI ( ) Voluntária  **Financiamento (se houver):** ( ) CNPq ( ) SAE/Unicamp ( ) Dow  **Há interesse em continuar a pesquisa de forma voluntária?** ( ) SIM ( ) NÃO |

|  |
| --- |
| **Mês a partir do qual o vínculo com o programa será cancelado:** mês/ano  **Motivo do cancelamento:** Insira aqui uma breve descrição do motivo para o cancelamento da bolsa e/ou da pesquisa. |

**Campinas, DIA de MÊS de 20XX.**

**Assinatura**

**Insira aqui seu nome**

Aluno(a)

**Assinatura**

**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).***