**FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO DE DISCENTE**Eu, *NOME DO ORIENTADOR(a*), pertencente ao Departamento *NOME DO DEPARTAMENTO*, da Unidade *SIGLA DA UNIDADE*, responsável pelo Projeto de Inovação Tecnológica “*TÍTULO DO PROJETO*”, solicito à Coordenação Institucional do PIBITI a substituição do(a) discente, *NOME DO(a) DISCENTE*, em razão de:

(Favor realizar a Exposição de motivo)

Solicito a indicação do(a) discente, *NOME DO(a) DISCENTE,* para assumir as atividades relativas ao Projeto de Inovação Tecnológica.

Manaus, de de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) novo(a) discente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Orientador(a)

**OBS: Após preenchido, favor realizar a digitalização(visível) ou torná-lo em PDF, e enviar para o e-mail** [**pibiti@ufam.edu.br**](mailto:pibiti@ufam.edu.br)

**Não será aceito documento físico**