**ANEXO III**

*Solicitação de Alteração de Modalidade de Projeto de IC*

Eu, [Nome do Orientador], lotado no *Campus* de [Nome do *Campus*], solicito alteração de Modalidade do Projeto de IC 2017-2018, do(a) **orientando(a)** [Nome do(a) orientando(a) a ser alterada a modalidade], passando de bolsista para voluntário, pelo motivo que segue: [Justificativa de substituição].

|  |  |
| --- | --- |
| **Orientando(a):** | |
| Início Projeto IC como bolsista: [Data do início da participação no Projeto de IC como bolsista] | Data da alteração de modalidade: [Data da alteração da modalidade do Projeto de IC] |

Data:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) orientando(a) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) orientador(a) |

**Parecer dO COMITÊ ASSESSOR DE *CAMPUS***

( ) Favorável à alteração de modalidade e aprovação do relatório parcial.

( ) Desfavorável à alteração de modalidade e aprovação do relatório parcial.

**Observações**:

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Assinatura do Coordenador do Comitê Assessor de *Campus* |

**Parecer dO COMITÊ ASSESSOR LOCAL DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA – CALIC**

( ) Favorável à alteração de modalidade e aprovação do relatório parcial.

( ) Desfavorável à alteração de modalidade e aprovação do relatório parcial.

**Observações**:

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Assinatura do Coordenador do Comitê Assessor Local de Iniciação Científica |