

RECURSO CONTRA SUSPENSÃO DA BOLSA INTEGRAÇÃO

Eu, _____,
discente regularmente matriculado no curso _____,
matrícula _____, celular ou telefone (____) _____,
venho, interpor, juntamente à Diretoria de Assistência Estudantil – DAE/PROACE, **RECURSO CONTRA A SUSPENSÃO DA BOLSA INTEGRAÇÃO.**

Motivo(s) da suspensão:

- Não estar e permanecer matriculado em, no mínimo, 16 créditos em todos os períodos em que estiver recebendo o benefício, exceto quando estiver cursando as disciplinas faltantes para a conclusão do curso, mediante declaração expedida pela coordenação de curso que comprove tal situação;
- ser reprovado por infrequência em nenhuma disciplina no semestre anterior ao momento da reclassificação;
- não apresentar desempenho acadêmico satisfatório, com aprovação em, no mínimo, 60% (sessenta por cento) dos créditos nos quais estiver matriculado no semestre anterior ao momento da reclassificação;
- receber outra bolsa custeada por programas oficiais;
- não apresentar tempo disponível para dedicar-se às atividades;
- ter recebido duas indicações desfavoráveis à continuidade das atividades por cada um de dois orientadores/supervisores no período em que estiver contemplado pela Bolsa Integração.

Os seguintes motivos que justificam o descumprimento do Regulamento da referida Bolsa: (você pode assinalar mais de uma opção)

- Fatores psicológicos ou psiquiátricos (anexar atestado ou laudo);
- Outras questões relacionadas à saúde (anexar atestado ou laudo);
- Dificuldade de aprendizado;
- Estou cursando o último período e não é necessário me matricular em outras disciplinas. (anexar declaração do Coordenador de curso);
- Outros motivos.

Explique resumidamente o(s) motivo(s) assinalado(s) acima e se lembre de anexar o(s) comprovante(s), caso o motivo solicite:

_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
--

_____, _____ de _____ 20____.

Discente solicitante

Parecer (espaço de uso restrito da PROACE):

Deferido Indeferido

_____/_____/_____

Presidente da Comissão Julgadora