**REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO:   
QUALIFICAÇÃO/DEFESA DE DISSERTAÇÃO/TESE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO DISCENTE** | |
| Nome: | Nº de registro: |
| Orientação: | Ano de ingresso: |
| Curso:  ( ) Mestrado com bolsa ( ) Mestrado sem bolsa  ( ) Doutorado com bolsa ( ) Doutorado sem bolsa | |
| Forma de ingresso:  ( ) Ampla concorrência ( ) Cotas raciais ( ) Edital Suplementar ( ) Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |
| --- |
| **DADOS DO PEDIDO** |
| Prazo a ser prorrogado:  ( ) Qualificação  ( ) Defesa. A qualificação foi realizada em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  Sugestão de novo prazo (mês/ano): \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ tendo a seguinte data prevista para realização \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_. |
| Já pediu prorrogação de prazo em outras ocasiões?  ( ) NÃO  ( ) SIM (Neste caso, sintetize o(s) pedido(s) anterior(es) informando: data da solicitação, síntese da justificativa anterior; prazo concedido; motivo do não cumprimento). Informe, também, se houve trancamento total em algum momento do curso.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **JUSTIFICATIVAS** |  |
| Justificativa para a presente solicitação, com novo cronograma:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Comentários da orientação:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Data:  Assinatura da(o) discente:  Assinatura do(a) orientador(a): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESERVADO AO COLEGIADO DO CURSO** |  |
| ( ) DEFERIDO  ( ) INDEFERIDO  Prazo concedido (mês/ano): \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |