|  |
| --- |
| FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZOS OU TRANCAMENTO DE MATRÍCULA |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** |
| Nome do Discente: | CPF: |
| Nome do Orientador: |
| Título do Projeto de Pesquisa: |

|  |
| --- |
| **2. DO PEDIDO** |
| [ ] Defesa da Dissertação[ ] Exame Geral de Qualificação[ ] Trancamento de Matrícula | Período em meses\*: |
| Justificativa do Pedido: |
| Anexos se necessário: |

\*Períodos: conforme regulamento do Programa, até 6 meses para defesa e qualificação e 12 meses para trancamento de matrícula.

|  |
| --- |
| **3. ASSINATURAS E PARECERES** |
| Assinatura do discente: | ( ) Declaro estar ciente das implicações que esse pedido pode gerar.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_. |
| Assinatura do orientador: | ( ) Estou ciente e de acordo com o pedido apresentado pelo(a) discente. |
| Parecer do Colegiado: | ( ) Aprovado ( ) Negado provimento Ata: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_. |