|  |
| --- |
| 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** | |
| [ ] Prorrogação do prazo de Defesa da Dissertação  [ ] Prorrogação do prazo de 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: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_. |