| **SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO  (defesa ou qualificação)\*** | | |
| --- | --- | --- |
| CURSO:  ( ) MPIE  ( ) PROFEPT ( ) PROFNIT | | ATIVIDADES:  ( ) QUALIFICAÇÃO DE PROJETO  ( ) DEFESA DA DISSERTAÇÃO DE MESTRADO  ( ) DEFESA DE TRABALHO DE CONCLUSÃO |
|
|  | | |
| NOME: | | |
| INGRESSO (ano/semestre): |  |  |
| PRAZO REGIMENTAL PARA DEFESA (mes/ano): | | |
| PRAZO SOLICITADO PARA DEFESA (mes/ano): | | |
| ORIENTADOR/A: | | |
|  | | |
| JUSTIFICATIVA: | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

| NOVO CRONOGRAMA  (discriminando as atividades que serão realizadas a partir de seu encaminhamento): | |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| ASSINATURAS OBRIGATÓRIAS: | |
| **Assinatura do aluno** | **Assinatura do orientador** |

Porto Alegre, / /

| PARECER DA COORDENAÇÃO | |
| --- | --- |
| ( ) DEFERIDO | ( ) INDEFERIDO |
| OBSERVAÇÕES (opcional): | |
| ASSINATURA DA COORDENAÇÃO: | |

Porto Alegre, / /