**REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE** Escolher um item.

**PPG EM:** Escolher um item.

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE:** Este formulário deve ser entregue IMPRESSO e ASSINADO à Secretaria de Pós-Graduação do ICH. O requerente deverá ater ao Regimento do Programa em que está matriculado. Assim como, as datas para a entrega desse Requerimento, determinadas nos respectivos calendários acadêmicos. |

Eu,      , matrícula n°      , aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Escolher um item. e ciente do Regimento que o rege, venho, por meio deste, solicitar prorrogação de prazo para realização da Escolher um item. , por um período de       meses, conforme:

**JUSTIFICATIVA FORMAL PARA SOLICITAÇÃO DA PRORROGAÇÃO:**

|  |
| --- |
| Anexo a este requerimento uma fundamentação detalhada, de no mínimo 15 linhas, da minha solicitação e o cronograma do Trabalho até a data da Defesa (ambos assinados por mim e pelo meu Orientador), e declaro que minha nova previsão para defesa é para o dia  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ .  Não fui Bolsista –  Fui Bolsista durante o período de  mm/aaaa a mm/aaaa  Agência de Fomento: |

Juiz de Fora, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(substituir pelo nome do(a) aluno(a) e assinar)

PARECER E ASSINATURA DO ORIENTADOR:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (substituir pelo nome do(a) orientador(a) e assinar)

|  |  |
| --- | --- |
|  | PARA USO EXCLUSIVO DOS PROGRAMAS |
| O requerente deve assinalar o Curso.  **Parecer do Colegiado do PPG em:** Escolher um item.  ( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO  *Ad referendum*: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Reunião: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Coordenador(a) | |