|  |
| --- |
|  |

**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO**

**DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** doutorando(a) do Programa de Pós-Graduação em Música da UDESC**,** solicito ao Colegiado do PPGMUS, o direito à prorrogação de \_\_\_\_\_ meses, a contar do prazo estipulado para o exame de qualificação da turma de doutorado ingressante no ano de \_\_\_\_\_\_, para que possa concluir de modo satisfatório minha qualificação da tese de doutorado.

**Justificativa da solicitação:**

**Relatório referente ao estágio atual da tese:**

**Cronograma indicativo das atividades a serem desenvolvidas no período:**

Florianópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

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

Acadêmico(a)

**Parecer do(a) orientador(a)**

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

Assinatura do(a) professor(a) orientador(a)

(pode ser digital)