**PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA CONCLUSÃO DE CURSO**

Solicitamos a prorrogação de prazo para conclusão de curso nos seguintes termos:

ALUNO(A):

ORIENTADOR(A):

CURSO: ( ) Mestrado ( ) Doutorado

ANO DE INGRESSO NO CURSO:

TÍTULO DO TRABALHO:

MESES DE PRORROGAÇÃO:

PROCESSOS ANTERIORES DE PRORROGAÇÃO:

JUSTIFICATIVA:

RELATÓRIO DO ESTADO ATUAL DA DISSERTAÇÃO/TESE:

CRONOGRAMA:

Data do pedido:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | (via SGPE) |
| Assinatura do(a) solicitante |  | Assinatura do(a) orientador(a) |