**REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA CONCLUSÃO DE CURSO**

Ilmo(a). Sr.(a).

Coordenador do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, registrado(a) sob o número de matrícula **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, aluno(a) regular do curso de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, venho requerer prorrogação de prazo para conclusão do curso pelo período de **\_\_ dias, a contar de DD/MM/202\_**.

**Motivo(s)**

Documentação anexa a este

(Conforme determina a Resolução nº 013/2014 – CONSEPE em seu Art. 35.)

I – Requerimento firmado pelo aluno e com parecer circunstanciado do orientador, dirigido ao CPG; (Informar Prazo solicitado)

II - Justificativa da solicitação;

III - Relatório referente ao estágio atual da dissertação ou tese e;

IV - Cronograma indicativo das atividades a serem desenvolvidas no período.

Nestes termos, peço deferimento - Chapecó - SC, xx25 de novembro de 2021.

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Secretaria de Ensino de Pós-Graduação

**Visto do Coordenador do Curso em:** / / .

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Coordenador do Programa de Pós-Graduação