|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO PARA PRORROGAÇÃO DA DATA DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO** |

Eu, ......................................................................................................................................, com anuência do (a) Prof. (a) orientador (a).................................................................................venho requerer prorrogação da data para banca de meu Exame de Qualificação.

**Título:** ...................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................

**Justificativa:**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Prazo Solicitado (nº de meses): ...................................................**

**Plano de Atividades:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades a serem realizadas** | **Mês(es)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Foz do Iguaçu, \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Discente | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Orientador(a) |
| **PARECER DO COLEGIADO DO PPGTGS** | |
| **( ) Homologado ( ) Não Homologado – Ata nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Assinatura e Carimbo do Coordenador* | |