**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO**

**( ) QUALIFICAÇÃO ( ) DEFESA**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS DO ALUNO (A)** |
| Nome:  |
| Matrícula:  |
| Bolsista (sim/não):  | Agência | CAPES ( ) CNPq ( ) Outras ( ) |
| Orientador (a):  |
| Co Orientador (a) : |

|  |
| --- |
| **DADOS DA DEFESA** |
| Primeira data de defesa prevista:  |
| Nova data de defesa:  |
| Prorrogação: ( ) 30 dias ( ) 60 dias ( ) 90 dias ( ) 180 dias  |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES IMPORTANTES** |
|  **Anexos obrigatórios:** * Plano/Calendário de atividades para o período de prorrogação;
* Cópia do material produzido até o momento ( em PDF)
* Documentos comprobatórios da necessidade de prorrogação ( se houver)
 |

|  |
| --- |
| **Justificativa para prorrogação** |

|  |
| --- |
| **Parecer do Orientador (a)** |

|  |
| --- |
| **ASSINATURAS** |
| Aluno (a): Local / /  |
| Orientador (a): Local / /  |
| Co-orientador (a): Local / /  |

|  |
| --- |
| **PARECERES** |
| **Colegiado do PPGAV**Deferido [ ] Deferido Parcialmente [ ]Indeferido [ ](prazo de \_\_\_\_\_ dias)LOCAL , \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  |