**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 , \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ |