**F10 – SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados do Discente** | | | | |
| REQUERENTE: | | | | |
| CURSO NO PPGTPP: | | | | |
| MATRÍCULA: | | SEMESTRE/ANO DE ENTRADA: | | |
| PROFESSOR(a) ORIENTADOR(a): | | | | |
| PROFESSOR(a) COORIENTADOR(a): | | | | |
| ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: | | LINHA DE PESQUISA: | | |
| ENDEREÇOS PARA CORRESPONDÊNCIA | Rua/Av.: | | | |
| No: | Compl: | | |
| CEP: | | Bairro: | |
| Cidade: | | | UF: |
| E-mail: | | | |
| Tel.Res.: ( ) | | Celular: ( ) | |

|  |
| --- |
| **Dados da solicitação** |
| Prazo solicitado para a prorrogação: |
| Já houve pedido de prorrogação anterior? Quanto tempo concedido? |
| Justificativa: |

1/2

**F09 – SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO**

DISCENTE:

**Anexar cópia dos seguintes documentos:**

* Histórico escolar atualizado
* Parecer dos orientadores(as) do discente concordando com o pedido de prorrogação de prazo
* Cronograma detalhado das atividades a serem realizadas
* Comprovantes que justifiquem a solicitação, se couber.

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do requerente

|  |  |
| --- | --- |
| **PARECER DO COLEGIADO** (NÃO PREENCHA ESTE CAMPO) | |
| 🞎 DEFERIDO  🞎 DEFERIDO PARCIALMENTE  🞎 INDEFERIDO | DATA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do (a) Presidente do Colegiado do PPGTPP |
| **Observações:** | |
|  | |
|  | |
|  | |

2/2