

SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE DEFESA DA DISSERTAÇÃO OU TESE

Secretaria dos Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu*

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO/CURSO

Programa de Pós-Graduação em:	Mestrado ()
	Doutorado ()

DADOS PESSOAIS DO ALUNO

Nome:						
Matrícula:	Ingresso (trimestre/ano): /					
Bolsista (sim/não):	Fonte	CAPES ()	CNPq ()	FAPERJ ()	CEFET/RJ ()	Outra ()
Orientador:	Co-orientador:					

DADOS DA DEFESA

Data de defesa aprovada anteriormente	/	/				
Data de previsão de defesa	/	/				
Data de aprovação da banca	/	/				
Prorrogação:	30 dias	()	60 dias	()	90 dias	()

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

1. A solicitação de Prorrogação do Prazo de Defesa da Dissertação ou de Tese, com os devidos anexos, deverá ser entregue, pelo aluno, na Secretaria com **antecedência de, no mínimo, 15 (quinze) dias** do término do trimestre letivo em que ocorrerá a expiração do prazo. O aluno deverá guardar o protocolo de entrega do requerimento e retornar à Secretaria para tomar ciência das decisões da coordenadoria do programa e do COPEP.
2. Anexos obrigatórios:
 - Justificativa para prorrogação;
 - Descrição do estágio atual e das pendências com o parecer do Orientador;
 - Plano de atividades para o período de prorrogação;
 - Cópia do material produzido até o momento (sem necessidade de encadernação).

ASSINATURAS

Aluno:		Rio de Janeiro, / /
Orientador:		Rio de Janeiro, / /
Co-orientador:		Rio de Janeiro, / /

PARECERES

<p>Coordenadoria do Programa</p> <p><input type="checkbox"/> Deferido</p> <p><input type="checkbox"/> Indeferido</p> <p style="margin-top: 20px;">Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____</p> <p>Coordenador: _____</p>	<p>COPEP</p> <p><input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Deferido Parcialmente</p> <p><input type="checkbox"/> Indeferido (prazo de ____ dias)</p> <p style="margin-top: 20px;">Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____</p> <p>Presidente do COPEP: _____</p>
---	---