

SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE DEFESA DA PROPOSTA DE 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): / /

Previsão da Defesa: / /

Bolsista (sim/não):

Fonte

CAPES ()

CNPq ()

FAPERJ ()

CEFET/RJ ()

Outra ()

Orientador:

Co-orientador:

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

1. A Solicitação de Prorrogação do Prazo de Defesa de Proposta de Dissertação ou Tese, com os devidos anexos, deverão ser entregues na Secretaria, pelo aluno, com o **parecer do orientador assinado e 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 da decisão da coordenação do programa.
2. Anexos obrigatórios:
 - Justificativa para prorrogação.

ASSINATURA

Aluno:

Rio de Janeiro, / /

PARECERES

Orientador

- Deferido
 Indeferido

Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____

Orientador: _____

Coordenadoria do Programa

- Deferido
 Indeferido

Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____

Coordenador: _____