**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE CURSO**

Eu, Clique aqui para digitar texto., matrícula nº Clique aqui para digitar texto., do curso de Escolher um item., sob orientação do(a) Prof(a). Dr(a). Clique aqui para digitar texto., venho, por meio deste requerer a **prorrogação de prazo de curso** por Clique aqui para digitar texto.meses. Informo que meu prazo atual para a defesa é Clique aqui para inserir uma data. e o novo prazo solicitado é Clique aqui para inserir uma data..

|  |
| --- |
| **REQUITOS DE DEFESA CUMPRIDOS:** |
| Exame(s) de proficiência (inglês e outra língua estrangeira, caso doutorando);  Qualificação do projeto de pesquisa;  Disciplinas obrigatórias realizadas;  Possui a quantidade mínima de créditos;  Matricula(s) em estágio de docência.  Aluno(a) bolsista:  SIM  NÃO |
| **ATIVIDADES REALIZADAS DURANTE O CURSO:**  Descreva a produção acadêmica realizada (artigos publicados, participação anais) e outras atividades que julgar relevante. |
|  |
| **JUSTIFICATIVA PARA SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO:** |
|  |

Florianópolis, xx de xxxx de 202x

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) aluno(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) orientador(a) |