|  |  |
| --- | --- |
| Sua foto do perfil | Universidade Federal de Santa Maria (UFSM)Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa (PRPGP)Centro de Ciências Sociais e Humanas (CCSH)Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ciências Sociais (PPGCS) |

**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO**

**MESTRADO OU DOUTORADO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO/A ALUNO/A |  |
| NÍVEL: |   MESTRADO  DOUTORADO | ANO DE INGRESSO: |  |
| MODALIDADE |   ABERTA  FECHADA |  |  |
| ORIENTADOR/A: |  |
| NOVA DATA DE QUALIFICAÇÃO |  |
| JUSTIFICATIVA DA PRORROGAÇÃO |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Santa Maria, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

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

Assinatura do(a) Aluno (a)

**De acordo: ( ) SIM ( ) NÃO**

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

 Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a)