SOLICITAÇÃO PARA PRORROGAÇÃO DE DEFESA DE TESE ou DISSERTAÇÃO

Eu, _____, matricula número _____ no curso de _____ (M/D) do Programa de Pós-Graduação em Educação em Ciências: Química da Vida e Saúde na UFSM, venho por este instrumento, requerer a prorrogação de prazo de defesa de _____ (D/T) por **06 (seis) meses**, baseado no Art. 46, § 2º do Regulamento do Programa de Pós-Graduação em Educação em Ciências: Química da Vida e Saúde/ UFSM e Art. 36, § 4º do Regimento Geral da Pós-Graduação *Stricto Sensu* e *Lato Sensu* da Universidade Federal de Santa Maria.

Declaro estar ciente de que, caso não conclua o curso no prazo determinado pelo Regimento, poderei ser desligado do sistema de pós-graduação da UFSM, não cabendo solicitações de reingresso.

Motivo:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

(Se houver necessidade pode-se utilizar o verso da folha para complementar a justificativa).

Local: _____ Data: ___/___/_____ _____

Assinatura do Aluno

Eu, Prof. _____, orientador do discente, assim justifico a solicitação de prorrogação de defesa _____
_____
_____
_____
_____
_____

_____

Assinatura do Orientador

Documentação para análise:

1) Plano de Estudos Online Aprovado: ( ) Não ( ) Sim (anexar cópia)
2) Créditos em disciplinas concluídos: ( ) Não ( ) Sim
Créditos em andamento: _____ (anexar histórico)
3) Teste em Suficiência em Língua Estrangeira: ( ) Aprovado 1 ( ) Aprovado 2 ( ) Não consta
4) Número de Artigos em Periódicos (anexar comprovação): (___) Publicados (___) Aceitos
(___) Submetidos (___) Nenhum/não consta
5) Aluno Bolsista: ( ) Não ( ) Sim Desde ___/___/____ ( ) CAPES ( ) CNPq
6) Prazo atual para defesa ___/___/____, novo prazo requerido ___/___/____

Recebemos em ___/___/____ às: ____:_____ _____
(Secretaria PPG Educação em Ciências)

Apreciação:

PARECER (indicar pela Aprovação ou Não Aprovação da solicitação):

Assinatura Parecerista: _____

Na ____ Reunião do Colegiado PPG realizada no dia ___/___/_____, a solicitação de prorrogação de _____ foi:

( ) APROVADA ( ) NÃO APROVADA

Recebemos solicitação de prorrogação de prazo do aluno (a)_____

em ___/___/____ às: ____:_____ _____
(Secretaria PPG Educação em Ciências)