



Ministério da Educação  
Universidade Federal de Santa Maria  
Pró-Reitoria de Pós-graduação e Pesquisa - PRPGP

**REQUERIMENTO PARA PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE DEFESA**  
**Cursos "Strictu Sensu" (Mestrado - Doutorado)**

Ao: Programa de Pós-graduação em: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_,  
acadêmico(a) do Programa de Pós-graduação acima descrito, da UFSM, matrícula  
n. \_\_\_\_\_, venho solicitar a prorrogação do prazo de defesa pelo período  
de \_\_\_\_\_ (em meses) de minha:

( ☐ ) **Dissertação**

( ☐ ) **Tese**

( ☐ ) **1ª Portaria de prorrogação**

( ☐ ) **Apostila à Portaria já emitida\***

Justificativa: \_\_\_\_\_

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

Bolsista: ( ☐ ) Sim ( ☐ ) Não Agência Fomento: \_\_\_\_\_

Seguem em anexo, os seguintes documentos comprovantes da solicitação:

\_\_\_\_\_  
Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura/Acadêmico: \_\_\_\_\_

**Ao Professor Orientador:**

Nome: \_\_\_\_\_

( ☐ ) De acordo. Prazo concedido: \_\_\_\_\_

( ☐ ) Desfavorável ao solicitado.

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do orientador \_\_\_\_\_

Obs: Após deferimento da solicitação, abrir processo pelo PEN junto a DAG.

\* Em caso de apostila a Portaria, incluir no PEN já aberto.

**ENCAMINHE-SE AO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO DO(A) ALUNO(A)**

**E-mail do Aluno** \_\_\_\_\_

**E-mail do coordenador(a) do Curso:** [a.nummer@gmail.com](mailto:a.nummer@gmail.com)

**E-mail do coordenador substituto:** [educar@mail.ufsm.br](mailto:educar@mail.ufsm.br)