



Memo. n° \_\_\_\_/20\_\_ /PPG \_\_\_\_

## REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA DEFESA DE TESE/DISSERTAÇÃO

Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Ao  
Decanato de Pós-Graduação

Prezado(a) Diretor(a) de Pós-Graduação,

Vimos por meio deste, solicitar prorrogação de prazo para defesa de tese/dissertação, conforme segue:

Nome Completo do(a) Aluno(a)					
Matrícula	____/____/____	Nível	M <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	Mest. Prof. <input type="checkbox"/>
Justificativa					
Data Final da Prorrogação de prazo conforme calendário acadêmico vigente	____/____/____	Data Provável da Defesa da tese/dissertação	____/____/____		
Documentos a serem encaminhados Anexos:	<input type="checkbox"/> Solicitação do discente com o cronograma das atividades				
	<input type="checkbox"/> Parecer do orientador(a) do discente concordando com o pedido de prorrogação de prazo				
	<input type="checkbox"/> Histórico Escolar atualizado				
	<input type="checkbox"/> Tela FORPEN do SIPPOS impressa e atualizada. (Para que o DPG possa conceder a prorrogação de prazo, o aluno(a) não deve possuir pendências de integralização de créditos/pré-requisitos.)				
	<input type="checkbox"/> Outros: _____				
Prorrogação de prazo aprovada por:					
Comissão de Pós-Graduação	<input type="checkbox"/>	Reunião nº _____	Em ____/____/____		
Colegiado do PPG	<input type="checkbox"/>	Reunião nº _____	Em ____/____/____		
Conselho da Unidade Acadêmica	<input type="checkbox"/>	Reunião nº _____	Em ____/____/____		
Ad Referendum	<input type="checkbox"/>		Em ____/____/____		

\_\_\_\_\_  
Assinatura / Nome Completo do Coordenador(a)  
PPG