



## Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação

### SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO PARA DEFESA

#### Requerimento:

- MESTRADO (Prazo regular 24 meses – contatos a partir do início do período letivo)
- DOUTORADO (Prazo regular 36 meses – contatos a partir do início do período letivo)

#### Ilmo. Presidente do Colegiado dos Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu*

Eu, \_\_\_\_\_ aluno(a) matriculado(a) no Programa de \_\_\_\_\_, venho solicitar a **prorrogação de prazo para Defesa**.

Título do trabalho: \_\_\_\_\_

Início do curso: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data que ocorrerá a Defesa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (prorrogação até 6 meses)

Justificativa do aluno: \_\_\_\_\_

1. Tenho ciência que a prorrogação pode ser solicitada uma única vez.
2. Ocorrendo prorrogação para apresentação da dissertação ou tese, limitada ao máximo de seis meses, o(a) aluno(a) ficará obrigado ao pagamento das parcelas referentes ao valor da mensalidade, sem o benefício da bolsa. A quantidade de parcelas a serem pagas corresponde aos meses solicitados para prorrogação.
3. Caso a defesa não ocorra no prazo estabelecido/deferido pelo Colegiado dos Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu*, o aluno fica automaticamente **desligado** do programa.

\_\_\_\_\_  
Aluno(a)

#### OBSERVAÇÕES:

- Solicitação deve ser feita com no **mínimo** 30(trinta) dias de antecedência do vencimento do prazo regular para a defesa.
- Todos os formulários e anexos (preenchidos/assinados) devem ser devolvidos a Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação.



**Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação**  
**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO PARA DEFESA**

**Parecer do(a) orientador(a):** \_\_\_\_\_

---

---

---

Com parecer: [  ] Favorável [  ] Contrário

\_\_\_\_\_  
Orientador(a)

**Parecer do(a) coordenador(a):** \_\_\_\_\_

---

---

---

Com parecer: [  ] Favorável [  ] Contrário

\_\_\_\_\_  
Coordenador(a) do Programa de  
Pós-Graduação *Stricto Sensu*

**Parecer do Colegiado dos Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu*:** \_\_\_\_\_

---

---

---

Com parecer: [  ] Favorável – Prazo para defesa até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ [  ] Contrário

\_\_\_\_\_  
Presidente do Colegiado dos Programas  
de Pós-Graduação *Stricto Sensu*