| **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO** | |
| --- | --- |
| **O (A) ALUNO(A) ABAIXO DISCRIMINADO(A):** | |
| **NOME:** | |
| **CELULAR:** | **N° DE MATRÍCULA:** |
| **NOME DO ORIENTADOR:** | **E-MAIL:** |
| **DATA DA SOLICITAÇÃO:** | **DATA FINAL DE DEFESA COM A PRORROGAÇÃO:** |

| **REQUER (favor assinalar a opção de enquadramento):** | |
| --- | --- |
|  | **PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO (Em atendimento ao disposto no § 1º do artigo 42 do regimento da Pós-Graduação em Modelagem Computacional e no § 3º do artigo 33 do Regimento Geral da Pós-Graduação Stricto Sensu da Universidade Federal de Juiz de Fora)** |
|  | **PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE DEFESA DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO AO DOUTORADO (Em atendimento ao disposto no § 1º do artigo 35 do regimento da Pós-Graduação em Modelagem Computacional da Universidade Federal de Juiz de Fora)** |
|  | **PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO (Em atendimento ao disposto no § 3º do artigo 33 do Regimento Geral da Pós-Graduação Stricto Sensu da Universidade Federal de Juiz de Fora)** |

| **(inserir abaixo a justificativa da prorrogação), desta forma solicito a prorrogação do prazo de defesa por um período de \_\_\_\_\_\_ (no máximo 6 meses Mestrado e 12 meses Doutorado).** |
| --- |

|  |
| --- |

| **DATA DA SOLICITAÇÃO** | **ASSINATURA DO ALUNO** | **ANUÊNCIA DO ORIENTADOR** | **APROVAÇÃO DO COLEGIADO** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |