**REQUERIMENTO PARA DEMANDAS DISCENTES DO PPGEL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Encaminhamento:** | Programa de Pós-Graduação em Letras (PPGEL) |
| **ASSUNTO:**  | (prorrogação de defesa ou qualificação, aproveitamento de créditos ou afins...) |
|  |  |
| **Requerente:** |  | **Matrícula:** |  |
| **Instituição:** |  |
| **Programa:** |  | **Nível:** |  |
|  |  |  |  |
| **Área de Concentração:** |  |
| **Linha de Pesquisa:** |  |
| **Orientador(a):** |  |
|  |  |
| **Endereço:** |  |
| **Cidade:** |  | **Estado:** |  | **País:** |  |
| **Telefone:** |  | **E-mail** |  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DO REQUERIMENTO** |
| (OBS.: UTILIZE O ESPAÇO QUE FOR NECESSÁRIO) |
|  |

|  |
| --- |
| Local e data |
|  |
| Assinatura do(a) Requerente |

**ANEXO I — PARECER DO(A) ORIENTADOR(A) SOBRE O REQUERIMENTO**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Local e data |
|  |
| Assinatura do(a) Orientador(a) |

**RECOMENDAÇÕES GERAIS**

ACRESCENTE OS ANEXOS SUBSEQUENTES (NUMERADO EM ALGARISMO ROMANO) CONFORME A NATUREZA DO REQUERIMENTO E DA JUSTIFICATIVA.

CONSULTE O REGIMENTO PARA INCLUIR A DOCUMENTAÇÃO ADEQUADA DE ACORDO COM O TIPO DE SOLICITAÇÃO.

EM CASO DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO OU DEFESA, ALÉM DOS DOCUMENTOS QUE COMPROVAM A JUSTIFICATIVA, ANEXE O ESTADO ATUAL DE SUA PESQUISA OU DE SEU PROJETO.

QUANDO SE TRATAR DE SOLICITAÇÃO QUE NÃO EXIGE O PARECER DO(A) ORIENTADOR(A), EXCLUA A PÁGINA ANTERIOR.

TODA A DOCUMENTAÇÃO DEVE SER COMPILADA EM ARQUIVO ÚNICO NO FORMATO PDF E ENVIADO PARA A COORDENAÇÃO VIA PROTOCOLO GERAL DA UFPI.

ATENTE-SE PARA A FORMATAÇÃO DO ARQUIVO ANTES DE ENVIÁ-LO.

REQUERIMENTO QUE NÃO INCLUIR A DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA DE ACORDO COM A NATUREZA DA SOLICITAÇÃO NÃO SERÁ APRECIADO E SERÁ DEVOLVIDO À PARTE INTERESSADA COM A RECOMENDAÇÃO DE UM NOVO ENCAMINHAMENTO VIA PROTOCOLO GERAL DA UFPI.

CONSULTE A REPRESENTAÇÃO DISCENTE SOBRE POSSÍVEIS DÚVIDAS EM RELAÇÃO AO TIPO DE DOCUMENTO NECESSÁRIO PARA O SEU REQUERIMENTO ANTES DE ENVIAR O ARQUIVO PARA A COORDENAÇÃO.

NOMEIE O ARQUIVO DE SEU REQUERIMENTO COM SEU NOME E NÚMERO DE MATRÍCULA.