**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE DEFESA**

|  |
| --- |
| **Orientador (a):**  |
| **Aluno (a):**  | **Matrícula:** |
| **Bolsista: ( ) Não ( ) Sim.** | **Agência (CAPES, CNPQ, FAPEPI, ETC):**  |
| **Início do mestrado:**  | **Prorrogação solicitado (em meses):** |  |
| **Motivo da Prorrogação (até 1000 caracteres com espaços):** |
| **Resumo das Atividades Desenvolvidas (até 1000 caracteres com espaços):** |
| **Trabalhos técnicos, participação em eventos e artigos em periódicos associados à dissertação (submetidos ou aceitos):** |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS** |
| **Atividade** | **Mês 1** | **Mês 2** | **Mês 3** | **Mês 4** | **Mês 5** | **Mês 6** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Teresina, XX/ XX/202X

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

Dados do discente/assinatura Dados do orientador/assinatura