**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE DISSERTAÇÃO OU TESE DO PPGA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aluno(a):** |  |
| **Orientador:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data da matrícula institucional no PPGA (mês / ano):** |  |
| **Prazo regular para conclusão do curso (mês / ano):** |  |

**À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Agronomia,**

Eu, **(NOME DO ORIENTADOR)**, venho, mui respeitosamente, solicitar prorrogação de prazo de conclusão de ( ) DISSERTAÇÃO ou ( ) TESE do discente supramencionado por um período de **(INCLUIR O NUMERO DE MESES)** mês(es) considerando as justificativas apresentadas abaixo.

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVAS** |
|  |

|  |
| --- |
| **ETAPAS CONCLUIDAS** |
| **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
| **(inserir mais pontos caso seja necessário)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES\*\*** | **(MÊS/ANO)** | **(MÊS/ANO)** | **(MÊS/ANO)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

(inserir mais linhas e/ou colunas caso seja necessário) \*\*Incluir o número de meses correspondente ao período solicitado.

Teresina-PI, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

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

Orientador(a)

Data da reunião do Colegiado: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_

Parecer do Colegiado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ressalvas (se houver): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_