**REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA DEFESA DE TESE/DISSERTAÇÃO**

.

À Coordenação do Programa de Pós Graduação em Saúde Coletiva

Prezado Coordenador(a) de Pós-Graduação,

Vimos por meio deste, solicitar prorrogação de prazo para defesa de tese/dissertação, conforme segue:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo do (a) Aluno (a) | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Matrícula | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Nível | M D | | | |
| Requerimento justificado |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Data Final da **Prorrogação de prazo** conforme calendário acadêmico vigente | | | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | Data Provável da Defesa da tese/dissertação | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| Documentos encaminhados Anexos: | | | Cronograma das atividades  Parecer consubstanciado do orientador(a) contendo concordância expressa da prorrogação solicitada; descrição das atividades desenvolvidas, dos obstáculos à conclusão, e das atividades a serem desenvolvidas conforme novo cronograma para conclusão da tese/dissertação.  Histórico Escolar atualizado  Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Prorrogação de prazo aprovada por: | | | | | | | | | |
| Comissão de Pós-Graduação Reunião nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Reunião nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | |

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

Assinatura / Nome Completo do Aluno

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

Assinatura do(a) Orientador(a)

**C A M P O R E S E R V A D O À CPPGSC**

O Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva**,**

Em acordo com o Regimento do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva, Art. 25 - O estudante poderá solicitar à Comissão Deliberativa, com a devida justificativa e na forma estabelecida pelo seu Regulamento, a prorrogação dos prazos estabelecidos nos Artigos 22 e 23.

§1o O período de prorrogação não poderá ultrapassar seis meses para o Mestrado e o Doutorado, consecutivos ou não.

§2o A autorização de prorrogação deverá ser homologada pelo Comissão de Pós-Graduação e Pesquisa ao qual o Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva está vinculado. Desta forma, a prorrogação de prazo para permanência no curso poderá ocorrer ***excepcionalmente, perante a apresentação de razões amplamente justificadas e de cronograma que claramente indique a viabilidade de conclusão pelo aluno,***

Deferimos a solicitação de prorrogação de prazo para permanência do(a) aluno (a), impreterivelmente até \_\_\_\_/ \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, para **a defesa de sua dissertação/tese.**

**Em \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**