**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE DEFESA**

**(Entregar com 60 dias de antecedência da data regular para defesa)**

Aluno:......................................................................................................................................Curso: ( ) Mestrado ( ) Doutorado Ano de ingresso no curso:...............................

Matrícula:................................................................................................................................

Orientador: .............................................................................................................................

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

.................................................................... .................................................................... Assinatura do aluno (a) Assinatura do orientador (a)

Rio Branco, ...............de ..................................................de.........................

**Anexar a este requerimento:**

* Eventuais documentos comprobatórios sobre a justificativa a ser apresentada;
* Cronograma de atividades a serem realizadas no período de prorrogação.