**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