**Requerimento de Prorrogação de Curso**

|  |
| --- |
| Eu, , discente regularmente matriculado(a) no Curso de Mestrado Profissional em Escolher um item., matrícula , e sob orientação do(a) professor(a) , solicito a PRORROGAÇÃO DO PRAZO PARA CONCLUSÃO DO CURSO. Declaro estar ciente de que será concedida apenas uma prorrogação por um período de 6 (seis) meses, que será computada no prazo regular de conclusão do referido curso de Pós-Graduação. |
| Justificativa do pedido: |
| Parecer do orientador: |

,  de  de 20.

Obs.: O envio do e-mail será aceito como assinatura eletrônica deste documento. Portanto, ao enviar o requerimento para o e-mail da secretaria, o orientador deve estar em cópia (Cc).