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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 – IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA** | | | | |
| Nome: | Mestrado em Desenvolvimento Territorial e Sistemas Agroindustriais | | | |
| Coordenador: | | Prof. | | |
| **2 – IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A)** | | | | |
| |  | | --- | | Nome: | | Matrícula: | | Nível: | | | | | |
| **3 – CRONOGRAMA ORIGINAL APROVADO NA QUALIFICAÇÃO** | | | | |
| |  |  | | --- | --- | |  | | |  | | |  | | |  | | | **4- JUSTIFICATIVA ESPECÍFICA DO NÃO CUMPRIMENTO DO CRONOGRAMA ORIGINAL** | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | **5 – NOVO CRONOGRAMA DETALHANDO AS ATIVIDADES AINDA POR REALIZAR E OS RESPECTIVOS PRAZOS** | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | Data Final da Prorrogação de prazo conforme calendário acadêmico vigente: / / | | | | Data Provável da Defesa da tese/dissertação: / / | | | | | |
| **6 – ANUÊNCIA DO ORIENTADOR** | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Nome do Orientador: |  | | Assinatura: |  | |  | |  | | | | | | |
| **5 – APROVAÇÃO DO COLEGIADO DO PROGRAMA** | | | | |
| Reunião de : / / | | |  |  |
| Assinatura do Coordenador e Carimbo de Identificação: ⇒ | | |  | Data: / / |