UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOCIÊNCIAS

Av. José de Sá Maniçoba s/n, Centro, CEP 56304-205, Petrolina – PE Fone: (87) 2101-6863

[www.cpgb.univasf.edu.br/](http://www.cpgb.univasf.edu.br/) e-mail: ppgb@univasf.edu.br

**REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA QUALIFICAÇÃO DE DISSERTAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno (a)

Regularmente matriculado (a) no Programa de Pós-graduação em Biociências da Universidade Federal do Vale do São Francisco, nível Mestrado, tendo ingressado no mesmo em (mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, solicito à Coordenação desse Programa a **PRORROGAÇÃO** do prazo máximo para **EXAME DE QUALIFICAÇÃO** da dissertação por mais \_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) meses (máximo 6 meses mestrado). Tal prorrogação seria contada a partir do vencimento do prazo máximo original, que foi em (mm/aaaa) \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ (24º mês mestrado), e tem como base o Regulamento desse Programa de Pós-Graduação.

 Encaminho em anexo, devidamente preenchido e assinado por mim e por meu (minha) orientador (a), o modelo do Relatório Anual de Atividades (modelo de bolsista ou de não bolsista, conforme o caso), contendo:

1) relato detalhado de minhas atividades acadêmicas desenvolvidas no último ano;

2) informações sobre o estágio atual da pesquisa e justificativas para a prorrogação do prazo;

3) plano e cronograma de trabalho com a previsão para a defesa da dissertação/tese;

4) parecer do(a) orientador(a) sobre meu desempenho acadêmico no período.

Por fim, declaro ter consciência de que, conforme o Regulamento desse Programa de Pós-graduação, uma vez esgotado o novo prazo da prorrogação, sem que tenha defendido a dissertação/tese e totalizado todos os créditos exigidos em disciplinas e atividades complementares e programadas, a Coordenação poderá efetuar meu desligamento imediato do curso.

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

Assinatura Pós-graduando(a) Assinatura Orientador(a)

|  |
| --- |
| Este requerimento deve vir acompanhado dos seguintes documentos:\*Não será recebido se estiver ilegível ou faltando dados ou sem assinatura;\*Cópia do histórico;\*Cronograma de atividades;\*TODOS OS DOCUMENTOS DEVEM SER ENVIADOS POR EMAIL ( ppgb@univasf.edu.br) EM PDF ÚNICO. |

 [Escolha a data]