**REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

Manaus, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Prezado(a) Coordenador(a),

Venho mui respeitosamente, requerer a prorrogação de prazo para realizar o exame de qualificação, apresentando cronograma de atividades para a finalização do projeto, conforme segue abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do (a) aluno (a): |  |
| Programa/curso: |  |
| Ano de ingresso no curso: |  |
| Telefone: |  |
| e-mail: |  |
| Nome do orientador(a): |  |
| Bolsista: ( ) SIM  ( ) NÃO | Instituição de Fomento:( ) CAPES ( ) CNPq ( ) FAPEAM ( ) OUTROS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **JUSTIFICATIVA** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Data proposta para realização do exame |  |
| **CRONOGRAMA DE ATIVIDADES** |
| **Meses** | **Atividades** |
| 1º mês |  |
| 2º mês |  |

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

Assinatura do(a) aluno(a) De acordo do(a) orientador(a)

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

 Assinatura do Orientador

|  |
| --- |
| **Resultado da Reunião da Coordenação do Programa de Pós-Graduação** |
| Deferido ( ) Indeferido ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Coordenador(a) do Curso | Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |