

PRORROGAÇÃO

NOME

|  |
| --- |
|  |

CPF E-MAIL

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

NÍVEL □ MESTRADO □ DOUTORADO

INÍCIO CURSO [MÊS/ANO] ÁREA DE CONCENTRAÇÃO

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

NOME DO(A) ORIENTADOR(A) INTERNO (A)

|  |
| --- |
|  |

REGRAS BÁSICAS - PRORROGAÇÃO

PRAZOS - PRORROGAÇÃO

|  |
| --- |
| **06 MESES** [NIPPGEC.01/2023] APENAS para ingressantes até dez/2022 |

|  |
| --- |
| **12 MESES** [Res. 29/2022-Pandemia] APENAS para ingressantes até dez/2022 |

|  |
| --- |
| **6 MESES**[Regimento interno] |

**MESTRADO**

|  |
| --- |
| **12 MESES** [NIPPGEC.01/2023] APENAS para ingressantes até dez/2022 |

|  |
| --- |
| **18 MESES** [Res. 29/2022-Pandemia]APENAS para ingressantes até dez/2022 |

|  |
| --- |
| **12 MESES** [Regimento interno] |

**DOUTORADO**

SOLICITAÇÃO

PERÍODO [MESES] PERÍODO [DE XX/XX/202X A XX/XX/202X]

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

OBS.: O período deve ser sempre o primeiro dia do mês posterior ao prazo de conclusão, disponível no histórico, e o último dia do último mês da prorrogação (Ex.: Prazo de conclusão disponível no histórico: FEV/2023 - deseja prorrogação de 6 meses o período será de 01/03/2023 a 31/08/2023).

JUSTIFICATIVA

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

PARECER DO(A) ORIENTADOR(A)

APROVO A PRORROGAÇÃO DO(A) DISCENTE ? □ SIM □ NÃO

|  |
| --- |
|  |

ASSINATURA ORIENTADOR(A)

[APÓS O PREENCHIMENTO, CONVERTER O ARQUIVO EM FORMATO .PDF E ENCAMINHAR PARA O E-MAIL PPGEC.ATENDIMENTOALUNOS@UFPE.BR]