**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE**

**QUALIFICAÇÃO DE DISSERTAÇÃO/TESE**

João Pessoa, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

**Prezado (a) Coordenador(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Programa de Pós-Graduação em Ciência e Tecnologia de Alimentos/ CT / UFPB.**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado (a) no Programa de Pós-Graduação em Ciência e Tecnologia de Alimentos – PPGCTA, sob o n° de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer prorrogação do prazo de defesa da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, intitulada “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”pelo período de \_\_\_\_\_\_\_ meses. Estando de acordo com a Resolução n° 15/2019 do Consepe/PPGCTA.

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

 Solicitante Orientador

**Instruções: Enviar os documentos relacionados abaixo para o e-mail do PPGCTA e anexá-los em um único PDF:**

* Requerimento de Solicitação de Prorrogação de defesa/Tese;
* Justificativa da solicitação;
* Parecer circunstanciado do orientador;
* Cronograma indicativo das atividades a serem desenvolvidas no período da prorrogação assinado pelo discente e orientador;
* Versão preliminar da Dissertação ou Tese;
* Histórico atualizado do discente;

**JUSTIFICATIVA DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA DEFESA DISSERTAÇÃO/TESE**

João Pessoa, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

**Prezado (a) Coordenador(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Programa de Pós-Graduação em Ciência e Tecnologia de Alimentos/ CT / UFPB.**

Venho por meio desta, justificar o meu pedido de Prorrogação de defesa de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, intitulada “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, pelo seguinte motivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Solicitante Orientador

**PARECER CIRCUNSTANCIADO DO ORIENTADOR**

João Pessoa, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Orientador