|  |  |
| --- | --- |
|  | **Universidade Federal da Paraíba****Pós-graduação em Neurociência Cognitiva e Comportamento** |

# SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA A DEFESA DE TRABALHO FINAL

**\*Consultar regulamento ao final do requerimento**

**\*Toda a documentação deve ser enviada ao programa em formato pdf, copiando o(a) orientador(a). Documentos enviados de outra maneira não serão recebidos pela coordenação**

1. Identificação:

|  |  |
| --- | --- |
| Aluno(a): |  |
| Nº. de matrícula |  | CPF: |  |
| Data de ingresso |  |
| Período solicitado |  |
| Orientador(a) |  |

2. Mudança de tema ou método de pesquisa? ( ) sim ( ) não

 Breve descrição da mudança

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

3. Solicita prorrogação de prazo de **XX MESES** para defesa de trabalho final pelo(s) seguinte(s) motivos:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

4. Artigos científicos publicados e/ou submetidos até o presente momento (referência completa):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

**5. Previsão realista da data de defesa do trabalho final: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6. Anexar parecer circunstanciado assinado pelo(a) orientador(a), versão preliminar da dissertação/tese e cronograma indicativo das atividades a serem desenvolvidas no período da prorrogação.**

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

## Assinatura do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Assinatura do(a) orientador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Art. 60. Em caráter excepcional, a prorrogação de prazo para a defesa da dissertação,****trabalho equivalente ou tese poderá ser concedida por período não superior a seis meses para os mestrados e doze meses para os doutorados, contados a partir dos prazos finais estabelecidos no art. 59, §1º e §2º.****§1º Para a concessão da prorrogação, deverão ser atendidos os seguintes requisitos:****a) requerimento formalizado mediante processo dirigido à Coordenação do Programa,****antes do término do prazo regular estabelecido no respectivo regulamento;****b) justificativa da solicitação;****c) parecer circunstanciado do orientador;****d) versão preliminar da dissertação, trabalho equivalente ou tese;****e) cronograma indicativo das atividades a serem desenvolvidas no período da prorrogação.****§2º A coordenação do programa deverá encaminhar o requerimento do(a) aluno(a) juntamente com a documentação exigida para avaliação e decisão final do colegiado do programa.****(RESOLUÇÃO Nº 79/2013 - Alterada pela Resolução Nº 34/2014 do CONSEPE)** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Universidade Federal da Paraíba****Pós-graduação em Neurociência Cognitiva e Comportamento** |

**PARECER CIRCUNSTANCIADO DO(A) ORIENTADOR(A)**

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

João Pessoa, XX de XXXXXX de 20XX

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

Orientador(a) - SIAPE XXXXXX