



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ARTES – EBA



FORMULÁRIO DE PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE RESIDÊNCIA PÓS-DOCTORAL

Residente:

Nº matrícula:

Supervisor:

Título do projeto aprovado:

Período da primeira residência: de xx.xx.xxxx a xx.xx.xxxx

Período solicitado para prorrogação:

Data para apresentação do relatório final e solicitação de emissão de certificado de conclusão:

Orientações

Anexar **relatório parcial da residência até a primeira quinzena do décimo primeiro mês da residência junto com o parecer do supervisor(a).

Anexar o **plano de trabalho para o período de prorrogação solicitado, devidamente assinado e com aprovação do supervisor(a)

**Confirmar a leitura da RESOLUÇÃO No 02/2017, DE 23 DE MAIO DE 2017.