

A/C Colegiado do Programa de Mestrado Profissional em Artes,

PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE QUALIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO:

SOLICITANTE: _____

ORIENTADOR: _____

CURSO:

DATA DA MATRÍCULA: ____/____/____

DIA/MÊS/ANO DO INÍCIO
DA PRORROGAÇÃO

DIA/MÊS/ANO DO
TÉRMINO DA
PRORROGAÇÃO:

CRONOGRAMA:

Período	Atividade a ser desenvolvida

JUSTIFICATIVA:

DATA: _____

ASSINATURA DO SOLICITANTE

OBSERVAÇÕES:

- Anexar a este pedido os documentos que considerar pertinentes para comprovar a justificativa apresentada.
- Os pedidos devem ser protocolados até dez dias antes da reunião de colegiado para inclusão em pauta.