**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO/DEFESA**

1. **Identificação**

Nome:

Matrícula:

Turma:

Orientador(a):

Tema/título do projeto:

1. **Justificativa para a não qualificação/defesa dentro do prazo estipulado**
2. **Indicar tempo de prorrogação desejado e plano de trabalho para o novo prazo**
3. **Parecer do(a) orientador(a)**
4. **Parecer da comissão de planejamento**

Xinguara-PA, xx de xx de xxxx

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

Assinatura do(a) discente

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

Assinatura do(a) Orientador(a)