|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| REQUERIMENTO PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO | | | |
| **Discente:** | | **Matrícula:** | |
| **Turma:** |  | | |
| **Endereço:** | | | **N.º** |
| **Complemento:** | | | |
| **Bairro:** | **Cidade:** | **UF:** | **CEP:** |
| **Telefone:** | **E-mail:** | | |
| **SOLICITAÇÃO:**  **(Justificar, em detalhe, as excepcionalidades que fundamentam a prorrogação de prazo)** | | | |
| **PARECER DO/A ORIENTADOR/A:** | | | |
| **ANEXOS OBRIGATÓRIOS:**   * **incluir documentos/comprovantes que fundamentem o pedido de prorrogação de prazo;** * **incluir cronograma de ações a serem realizadas dentro do prazo requerido;**   **( ) Declaro que os documentos apresentados são autênticos, sob nulidade do requerimento.**  Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Discente Assinatura Docente | | | |
| Obs: sugerimos assinatura do documento por meio de assinatura eletrônica: https://www.gov.br/pt-br/servicos/assinatura-eletronica | | | |