|  |
| --- |
| 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 |