SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA DEFESA

Eu, **NOME**, matrícula no. **999999999**, RG **99999**, órgão expedidor **ORGÃO-UF**, data de expedição **DIA** de **MÊS** de **ANO**, CPF **999.999.999-99**, tendo sido aprovado na seleção de **ANO**/**SEMSTRE** do Programa de Pós-Graduação em Ciência e Tecnologia de Alimentos da Escola de Agronomia da UFG, em nível de **NÍVEL**, vem solicitar prorrogação do prazo para defesa de dissertação referente ao curso acima mencionado, por um período de **NÚMERO (MESES)** mês(s) a contar do prazo máximo regular pertinente **(DIA de MÊS de ANO**).

O pedido de prorrogação segue justificado com o aval do orientador e do aluno de acordo com as condições seguintes:

**Descreva as condições gerais do andamento do trabalho de dissertação/tese e a previsão para defesa.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Observações importantes a serem consideradas**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Tal solicitação justifica-se **JUSTIFICATIVA**.

Goiânia, **DIA** de **MÊS** de **ANO**

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

Assinatura do(a) Aluno(a)

Visto:

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

Professor(a) Orientador(a)

Defiro:

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

Professor Coordenador