|  |  |
| --- | --- |
| **Universidade Federal de Goiás****Escola de Veterinária e Zootecnia****Programa de Pós-Graduação em Zootecnia** | Marca UFG |
| **EVZ/DZO. Avenida Esperança s/nº. Campus Samambaia. CEP: 74.690-900. Fone: 3521-1305. Email: ppgz.evz@ufg.br** |

**SOLICITAÇÃO DE PRAZO PARA PRORROGAÇÃO DE DEFESA**

Eu **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** regularmente matriculado (a) no PPGZ sob o número de matrícula **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, nível [\_\_\_\_] **Mestrado**, [**\_\_\_\_**] **Doutorado**, depois de observadas as exigências previstas na legislação própria vigente, venho requerer a prorrogação de prazo para defesa de produto final e conclusão de curso em **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** meses.

Preenchimento obrigatório:

1. Cronograma de atividades previsto no Projeto identificando as atividades que não foram realizadas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ano | Atividades não realizadas (marcar um X) |
| Atividades/meses | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Adicionar quantas linhas forem necessárias

1. Cronograma de atividades proposto para execução durante o prazo de prorrogação solicitado

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividades/meses | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Adicionar quantas linhas forem necessárias. Considerar o tempo máximo permitido para MS e DS.

Nestes termos, pede-se deferimento considerando a seguinte justificativa:

Goiânia, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Nome do(a) aluno(a) |  | Nome do(a) orientador(a) |
| Assinatura do(a) aluno(a) |  | Assinatura do(a) orientador(a) |