



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
FACULDADE DE EDUCAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE
QUALIFICAÇÃO E DEFESA DE DISSERTAÇÃO**

DADOS DA/DO SOLICITANTE	
Nome:	
Linha de pesquisa:	
Orientadora/Orientador:	
Turma / Ano de entrada:	

EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS PARA SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO

PARECER DA/DO ORIENTADORA/ORIENTADOR

PREVISÃO DE DATAS PARA QUALIFICAÇÃO E DEFESA (indicar dia, mês e ano)	
Data qualificação (até 180 dias antes da defesa)	
Data defesa:	

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E ASSINATURAS
Declaramos estar cientes dos prazos para defesa e qualificação e de acordo com o Regulamento do Programa de Pós-Graduação em Psicologia (Resolução CEPEC Nº 1288 de 23 de maio de 2014). Goiânia, ____ de _____ de _____ _____



Assinatura da/do solicitante

Assinatura da/do orientadora/orientador