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

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA/DO SOLICITANTE** | |
| **Nome:** |  |
| **Linha de pesquisa:** |  |
| **Orientadora/Orientador:** |  |

|  |
| --- |
| **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 |