



Florianópolis, _____ de _____ de _____

Para Prof.(a) Dr.(a) _____
Coordenador(a) do PPGFAP

Aluno(a): _____

Orientador(a): _____

Assunto: prorrogação de prazo para conclusão do mestrado

Eu, _____, regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Biologia de Fungos, Algas e Plantas, turma _____ (ano) / _____ (semestre), venho por este documento requerer **PRORROGAÇÃO** de prazo para a defesa de Mestrado, de acordo com o Art. 50 § 1º do Regimento Interno do Curso de Pós-Graduação em Biologia de Fungos, Algas e Plantas, pelos motivos que passo a expor.

Justificativa: _____

_____.

O cronograma abaixo apresenta o planejamento para os próximos meses até o final do período de prorrogação:

Atividade	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4
Defesa (data)	/	/	/	/

Deste modo, pelos motivos acima expostos, aluno(a) e orientador(a) solicitam que seja concedida a prorrogação de prazo por mais ___ mês/meses para defesa da dissertação de mestrado.

Assinatura do(a) aluno(a)

Assinatura do(a) orientador(a)