

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

(ATENÇÃO, as notas em vermelho devem ser retiradas e preenchidas com as informações solicitadas)

Ao Colegiado do PPGEH, Programa de Pós-Graduação em Ensino de Humanidades:

Solicitamos a prorrogação do prazo do exame de qualificação Projeto de Dissertação intitulado (inserir título e subtítulo), de autoria do(a) mestrando(a) (nome do mestrando), matrícula nº. (número de matrícula), sob a orientação do(a) Prof. Dr. (nome do orientador), pelo período de XX meses.

Justificativa: (insira a justificativa para a necessidade de prorrogação).

**PLANO DE ATIVIDADES**

(preencher conforme o planejamento proposto)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATIVIDADE | JAN  | FEV  | MAR  | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET |
| Inserir atividades | X | X | X |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Cidade, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) aluno(a) Assinatura do(a) orientador(a)