|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Background pattern  Description automatically generated** | **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DO SOLO****SETOR DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS****UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ** | **ufpr_logo** |

**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO**

**Ao**

**Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Ciência do Solo - UFPR**

|  |
| --- |
| Nome do(a) Discente:  |
| Nome do(a) Orientador(a):  |

O(A) Discente e Orientador(a) acima identificados(as) vêm solicitar prorrogação de prazo, conforme informações prestadas abaixo.

|  |
| --- |
| Solicitação de Prazo para DEFESA de:(  ) Mestrado (  ) Doutorado |
| Título da dissertação/tese:  |

|  |
| --- |
| Solicitação de Prazo para ENTREGA DOCUMENTOS FINAIS de: () Mestrado () Doutorado |
| Título da dissertação/tese:  |

|  |
| --- |
| Data Atual Programada:  |
| Extensão de prazo solicitada:  meses | Data limite da extensão de prazo solicitada: **/    /** |

|  |
| --- |
| **Justificativa para a prorrogação:**      |

Nestes termos, pede deferimento.

Curitiba-PR,    de       de

Assinatura do(a) Discente Assinatura do(a) Orientador(a)

|  |
| --- |
| **Parecer do Colegiado:** |