**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE DEFESA**

NOME: ............................................................................................................................................................................

Nº MATRÍCULA: ...................................................... BOLSISTA: ( ) SIM NÃO ( )

ORENTADOR: ..................................................................................................................................................................

DATA REGIMENTAL PARA A DEFESA (MÊS/ANO): ................................. PRAZO A SER ADICIONADO: 3 MESES

**ESTADO ATUAL DO TRABALHO:**

..........................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

**JUSTIFICATIVA:**

..........................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

**ANEXAR:**

1. **TRABALHO CONCLUÍDO ATÉ ENTÃO e**
2. **CRONOGRAMA DE ATIVIDADES PREVISTAS PARA O PERÍODO DE PRORROGAÇÃO.**

PREVISÃO DE DEFESA: ....................................................................................................

ARARANGUÁ, ................./................./..............

.............................................................. ..............................................................

ASSINATURA DO ORIENTADOR ASSINATURA DO ALUNO

*Obs. As solicitações de prorrogação serão avaliadas pelo Colegiado Delegado do PPGTIC.*