**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO**

**( ) Exame de Qualificação ( ) Defesa de Dissertação**

1. Dados Gerais

Estudante:

Orientador(a):

Título:

Área: ( ) Práticas Educativas em EPT ( ) Organização e Memórias de Espaços Pedagógicos na EPT

Data de início do curso: abril/ aaaa

Data limite (oficial) para a realização da defesa: xxxxxx / aaaa

Solicito dilação de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ meses, a partir da data limite oficial.

De acordo com o Regulamento:

|  |
| --- |
| **Data de qualificação**   * O Exame de Qualificação deverá ser realizado de 10 a 14 meses a partir do início do curso. * O pedido de prorrogação de prazo para a realização do Exame de Qualificação deverá ser encaminhado à Comissão Acadêmica Local, que analisará a solicitação mediante a justificativa apresentada pelo não cumprimento do prazo e proposta de cronograma para a conclusão do curso.   **Data de dissertação**   * A defesa do Trabalho de Conclusão de Curso deverá ser realizada num prazo máximo de 24 (vinte e quatro) meses, podendo ser prorrogado por um período de até 6 (seis) meses. * O pedido de prorrogação de prazo para a conclusão deverá ser encaminhado à Comissão Acadêmica Local, que analisará a solicitação mediante a justificativa apresentada pelo não cumprimento do prazo e proposta de cronograma para a conclusão do curso. |

**2. Objetivos do trabalho**

Escrever o objetivo geral e os objetivos específicos do seu trabalho.

**3. Resumo do projeto**

Faça um breve resumo das principais etapas de seu projeto.

**4. Cronograma do que será feito até a data da defesa de dissertação ou exame de qualificação**

Deixe claro o que foi feito até o presente momento e quais os empecilhos que o impediram de

finalizar o trabalho no tempo previsto.

Apresente um cronograma detalhado do que será realizado durante o período de prorrogação,

finalizando o cronograma com a data prevista da defesa.

**5. Justificativa para o pedido de prorrogação**

Deixar claro quais empecilhos que o impediram de finalizar o trabalho no tempo previsto.

Deixar bem claro por que você julga que o período solicitado de prorrogação será suficiente

para concluir o trabalho. Mencione os avanços já obtidos.

Uberaba, dia de mês de ano.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Orientando(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Orientador(a) |

**Importante:**

* **A solicitação (em versão PDF) deve ser encaminhada para o e-mail** [**profeptiftm@iftm.edu.br**](mailto:profeptiftm@iftm.edu.br) **com cópia para o/a orientador/a e para a secretaria do mestrado** [**secretariaprofept@iftm.edu.br**](mailto:secretariaprofept@iftm.edu.br)
* **Aguarde confirmação do recebimento pela secretaria.**
* **Não é necessária a entrega da versão impressa.**
* **É necessária a assinatura do/a orientando/a**
* **É necessário conter ciência do/a orientador/a.**