| **REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA**  **DEFESA DE** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dados do(a) Aluno(a)** | | | |
| Nome: | | | Registro: |
| Orientador: | | | |
| Telefone fixo: | | Celular: | |
| E-mail: | | | |
| Requeiro prorrogação de | | | |
| **Data pretendida para Defesa**: | | | |
| O orientador encaminha o relatório de atividades do projeto de pesquisa especificando:  1) as dificuldades encontradas,  2) como elas impactaram no cronograma de atividades,  3) que ações foram tomadas e/ou serão tomadas para se sanar as dificuldades, e  4) quais as propostas concretas para finalização do trabalho, caso essas dificuldades não sejam superadas. | | | |
| Assinatura do(a) orientador(a) | Assinatura do(a) aluno(a) | | |