



Poder Executivo
Ministério da Educação
Universidade Federal do Amazonas
Escola de Enfermagem de Manaus
Programa de Pós-Graduação em Enfermagem
**Curso de Mestrado em Enfermagem – Associado
UEPA/UFAM**



**REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA DEFESA DE QUALIFICAÇÃO DE PROJETO
OU DISSERTAÇÃO**

Protocolo nº.....

Identificação

Nome:

Endereço:

Contato (Tel./E-mail):

*Curso: Mestrado Acadêmico ()

Categoria(s):

- () Aluno (a) Regular - Matrícula: _____ () Aluno(a) Especial
() Ex-Aluno(a) - Concluído no _____ Semestre/_____ () Docente () Visitante/outro

Orientador(a):

Coorientador(a) (se houver):

Vem solicitar a essa Coordenação, a prorrogação da defesa da qualificação do projeto (), relatório de dissertação (), pelo prazo de _____ meses (máximo 06 meses) data Provável da defesa de qualificação/dissertação ____/____/____

ESCLARECIMENTO/JUSTIFICATIVA

Estamos cientes de que se não houver a defesa de trabalho em pauta no prazo determinado, pelos regimentos deste Programa e da PROPESP/UFAM o(a) mestranda será desligada(o) do PPGENF.

Data:/...../..... Hora:..... Ass. do mestrando(a):.....

Ass. Do Orientador(a):.....

DESPACHO

<hr/> <hr/>
