Prezados(as) Alunos(as) e Orientadores(as),

De acordo com o Regimento Interno do PPGEdu vigente, no que se refere à possibilidade de Prorrogação de Prazo de Defesa, "Art. 60. Será permitida a prorrogação do prazo em até 06 (seis) meses, desde que:

1. o discente apresente ao Coordenador requerimento documentado com os motivos do pedido e o prazo pretendido, com parecer favorável do orientador, juntamente com a versão preliminar da dissertação e cronograma das atividades a serem desenvolvidas no período da prorrogação;
2. o pedido seja analisado pelo Colegiado do PPGEdu, tendo em vista a avaliação e a média de titulação dos discentes.

Orientações para a solicitação:

Deve ser encaminhada via peticionamento de processo no SEI/UFR, pelo(a) mestrando(a), escolhendo o processo **UFR: Prorrogação de prazo de Pós-Graduação**

* Formulário REQUERIMENTO PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA DEFESA DA DISSERTAÇÃO, com justificativa e novo cronograma, assinado pelo orientador e pelo estudante (PDF);
* Versão preliminar da dissertação;
* Anexar histórico escolar, em PDF.

Apagar esta primeira página com texto em vermelho e usar apenas as páginas a seguir para o formulário de requerimento.

**REQUERIMENTO PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA DEFESA DA DISSERTAÇÃO**

Ao

Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Educação

PPGEdu/ICHS/CUR/UFMT Rondonópolis-MT

 Eu, **nome do(a) mestrando(a)**, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Mestrado em Educação, do Programa de Pós-graduação em Educação, sob o RGA **XXXXXXXX**, na Linha de Pesquisa **inserir nome da linha**, venho solicitar a Vossa Senhoria a prorrogação pelo prazo de **XX** meses para a defesa da dissertação do Mestrado.

 Esta prorrogação se faz necessária tendo em vista:

 **INSERIR JUSTIFICATIVA**

 Desta forma, segue em anexo o cronograma para conclusão e defesa da dissertação.

**Cronograma**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES** | **MÊS** | **MÊS** | **MÊS** | **MÊS** | **MÊS** | **MÊS** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO(A) MESTRANDO(A) E ASSINATURA

**PARECER DO ORIENTADOR**

Estou de acordo com a solicitação do mestrando... devido ao fato de que...

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO(A) ORIENTADOR(A) E ASSINATURA