



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

Centro de Ciências Biológicas - CCB
Secretaria Integrada de Pós-Graduação

Programa de Pós-Graduação:

SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO
Eu, _____, discente regularmente matriculado(a) neste Programa, nível _____, matrícula _____, venho solicitar prorrogação de prazo para a conclusão do Curso.
PERÍODO DA PRORROGAÇÃO: de _____ a _____.
JUSTIFICATIVA DO ALUNO (Justificativa substanciada da necessidade de prorrogação e cronograma de finalização do curso)
MANIFESTAÇÃO DO(A) ORIENTADOR(A) (Anuência quanto à solicitação, incluindo informações sobre viabilidade da conclusão e previsão de defesa)

Florianópolis, ____ de _____ de ____ .

Anexar os seguintes documentos:

- **Cronograma** de finalização do curso;
- **Histórico escolar** do aluno.

Discente

Orientador(a)