**PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

Ao

Colegiado de Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Educação

Prezados/as Senhores/as,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de acadêmico/a do Programa de Pós-Graduação em Educação, curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob orientação do/a Prof/a Dr/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho solicitar a prorrogação do prazo de exame de qualificação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_meses. Tal prorrogação justifica-se pelos seguintes motivos:

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA** |
|  | **MESES** |
| **Atividade** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Assinatura do/a acadêmico/a Visto do/a orientador/a

**EXPOR JUSTIFICATIVAS, ESTADO DA OBRA E CRONOGRAMA PARA QUALIFICAÇÃO.**