



Secretaria Integrada de Programas de Pós-Graduação
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE DEFESA

Ao Programa de Pós-Graduação em _____

Eu, _____,
aluno(a) regularmente matriculado(a) sob o nº _____ mestrando(a) ()
doutorando(a) () do curso _____ pelo Programa de Pós-
Graduação em _____ da Universidade Federal do
Espírito Santo (UFES), venho solicitar prorrogação de prazo da defesa da dissertação/
tese, pelo período de _____ meses, a partir do vencimento do prazo máximo original
_____/_____/_____, e tem como base o regulamento desse Programa de Pós-
Graduação. Informo que fui aprovado(a) no Exame de Qualificação () sim () não,
conclui o estágio à docência () sim () não e integralizei todos os créditos exigidos por
este Programa () sim () não. Seguem no anexo os documentos comprobatórios.

1. Motivo da Prorrogação:

- a) [] Saúde
- b) [] Gravidez
- c) [] Saúde na família
- d) [] Outros. Quais? _____

Assinatura do(a) orientador(a) _____

Assinatura do(a) aluno(a) _____

Vitória, _____ de _____ de _____.

DECISÃO DO COLEGIADO:

Aprovado (___) Recusado ()

Vitória, _____ / _____ / _____

(assinatura da coordenação)

1. Apenas para os obrigados a cumprirem tal requisito.