



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

### REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA QUALIFICAÇÃO

À(o) Professor(a) Dr(a) \_\_\_\_\_  
(nome do(a) orientador(a))

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a)  
do Curso de \_\_\_\_\_, do Programa de Pós-  
Graduação em \_\_\_\_\_ da Universidade Federal  
do Espírito Santo, matrícula nº \_\_\_\_\_, venho solicitar prorrogação de prazo por  
\_\_\_\_\_ dias para me submeter ao exame de qualificação.

Justificativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vitória, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(assinatura do aluno)

#### ANUÊNCIA DO ORIENTADOR:

À(o) Sr(a) Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ da UFES Solicito que Vossa Senhoria submeta à apreciação do  
Colegiado a solicitação supracitada, considerando-se que estou DE ACORDO com a concessão  
de \_\_\_\_\_ (dias) para que o(a) aluno(a) submeta-se ao exame de qualificação.

Vitória, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(assinatura do(a) orientador(a))

#### DECISÃO DO COLEGIADO:

Aprovado (\_\_\_)      Recusado ( )

Vitória, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(assinatura da coordenação)