ATENÇÃO: itens em vermelho devem ser substituídos ou excluídos

**(**Enviar para [pro.pgenf@gmail.com](mailto:pro.pgenf@gmail.com) com ASSUNTO: Solicitação\_Prorrogação, anexando o Requerimento Escolar, disponível em: <https://supac.ufba.br/formularios-menu-aluno> e o histórico escolar)

**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO**

Ilma. Profa. Dra. Nadirlene Pereira Gomes

Coordenadora do PPGENF/UFBA

Prezada,

Eu, .........................................., regularmente matriculada(o) no Programa de Pós-Graduação em Enfermagem e Saúde da Universidade Federal da Bahia, ingresso em mês/ano, bolsita (agência de fomento) /não bolsista, cursando o **Mestrado/Doutorado**, sob a orientação da Profa. Dra. .............................., venho requerer prorrogação do prazo de Qualificação I, Qualificação II, Defesa do projeto de dissertação/tese intitulado ..................................... por xx dias a partir data de vigência xx/xx/xxxx (ver no site “Prazos\_Quali\_Defesa”).

(Escrever justificativa)

Prorrogação anterior? Não Sim (Dias/Meses aprovados – Fase: Quali/Defesa)

Salvador, xx/xx/xxxx

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome e assinatura da(o) orientador(a) Nome e assinatura da(o) discente

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Reservado para a secretaria do PPGENF** | | Secretaria |
| 1. | Verificar prazo do PPGENF e período solicitado |  |
| 2. | Inserir na pauta para apreciação e aprovação do colegiado do PPGENF |  |
| 3. | Se aprovado, registrar na planilha “Situação de Discentes” |  |