

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE**

**PRÓ-REITORIA DE PÓSGRADUAÇÃO E PESQUISA (POSGRAP)**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO (PROCC)**

**FORMULÁRIO PADRÃO PARA SOLICITAÇÃO DE EXTENSÃO DE PRAZO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Telefone(s): |
| Email: |
| Matrícula: | |
| Curso: | |

Justificativa:

Cronograma:

|  |
| --- |
| ***INFORMAÇÕES AO REQUERENTE*** |
| *.*  *A) Para requisição de extensão de prazo de Defesa de Dissertação, o requerente deve entregar esse formulário preenchido na secretaria do PROCC.* |

Solicitação: ( ) 1ª Prorrogação ( ) 2ª Prorrogação

Previsão de defesa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura e nome complete do(a) discente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura e nome completo do(a) orientador(a)

**Programa de Pós-Graduação em Ciência da Computação (PROCC) - Universidade Federal de Sergipe** - Cidade Universitária, Av. Marechal Rondon, s/n - Bairro: Jardim Rosa Elze - CEP 49100-000 - São Cristóvão (SE), BRASIL - Phone: +55 (79) 2105-6353 - E-mail: procc.ufs@gmail.com