** Proc. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Programa de Pós Graduação** | LICENÇA MATERNIDADE | **Ano/Período**  Clique |
|  |  |  |
| **Nome**  Clique aqui para digitar texto | | **Nº Matrícula**  Clique |
| **Orientador(a)**  Clique aqui para digitar texto | | |
| **Curso**  **MESTRADO EM BIOTECNOLOGIA** | | |

|  |
| --- |
| A acima mencionada Pós-Graduanda, regularmente matriculada no Programa de Pós-Graduação em Biotecnologia, Mestrado, vem, muito respeitosamente, **requerer a prorrogação do prazo máximo de conclusão do curso e da bolsa em 4 meses**, conforme estabelecido na Portaria nº 248/2011/CAPES, em vista do afastamento temporário das atividades da bolsista em virtude de **licença maternidade** no **período de** Clique aqui para inserir uma data. **a** Clique aqui para inserir uma data.**, conforme documentos abaixo relacionados e anexados.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentos a serem anexados** | |
| Atestado médico (para afastamento antes do parto) | ( ) |
| Documento Comprobatório de Nascimento | ( ) |

|  |
| --- |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES** |
| Clique aqui para digitar texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| Em Clique aqui para inserir uma data | |
|  |  |
| **Professor(a) Orientador(a)** | **Pós-Graduanda** |
|  | |
| **Coordenador(a) do PROBIO** | |