|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ** **INSTITUTO DE CIÊNCIAS HUMANAS****FACULDADE DE CIÊNCIAS DA EDUCAÇÃO****CURSO DE MESTRADO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA**  |    |

REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA DATA DE QUALIFICAÇÃO OU DEFESA DE DISSERTAÇÃO

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mestrando(a) do Programa de Pós-Graduação em Educação Inclusiva (PROFEI) do Instituto de Ciências Humanas (ICH) da Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará (UNIFESSPA), junto à Linha de Pesquisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito prorrogação do prazo máximo para qualificação/defesa de dissertação por mais \_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) meses ou dias. Tal prorrogação seria contada a partir do vencimento do prazo máximo original, que foi em mm/aaaa, e tem como base as diretrizes e normativas do PROFEI/Unifesspa. A justificativa desta solicitação está fundamentada no texto abaixo.

**Justificativa**

 Texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto.

Marabá, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

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

Nome e assinatura da/o Mestranda/o

**Parecer do/a Orientador/a sobre a solicitação e justificativa:**

Texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto texto

Marabá, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

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

Nome e assinatura do orientador/a