|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrição: brasao_brasil_oficio_resolucao menor.jpg |  **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL - MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO****UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA****FACULDADE DE EDUCAÇÃO****PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIAS, COMUNICAÇÃO** **E EDUCAÇÃO** |  Descrição: Logo_UFU_colorido_corel_2 |

**REQUERIMENTO DE DILAÇÃO DE PRAZO PARA QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO**

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Tecnologias, Comunicação e Educação.

|  |
| --- |
| **DADOS DO ALUNO** |
| Nome:  |
| Número de Matrícula: Celular:  |
| E-mail:  |
| Orientador:  |

Solicito ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Tecnologias, Comunicação e

Educação, dilação por um prazo de \_\_\_\_\_\_\_ semanas para a qualificação de mestrado.

Data prevista para qualificação: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVAS:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **OBS.: Em caso de doença anexar atestado médico.** |

|  |
| --- |
| **PARECER DO ORIENTADOR:** |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **PARECER DO COLEGIADO:** |
|  |
|  |
|  |
|  |

Data: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_