|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_