REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO

Venho, por meio deste, requerer ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Ciência de Alimentos (PPGCA) a prorrogação do prazo do exame de qualificação, conforme especificado a seguir.

Atenciosamente.

INFORMAÇÕES GERAIS	
DISCENTE:	MATRÍCULA:
NÍVEL: () MESTRADO () DOUTORADO	
DATA DE INGRESSO NO PROGRAMA:	
PRORROGAÇÃO ATÉ:	
JUSTIFICATIVA:	
ORIENTADOR	
NOME:	
DATA: ___/___/_____	ASSINATURA:
DISCENTE	
DATA: ___/___/_____	ASSINATURA: