##### SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DO PRAZO PARA QUALIFICAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Aluno: | |
| Nome do Orientador: | |
| Matrícula: | Recebido na Secretaria: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| e-mail do aluno: | |

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Nutrição e Saúde (PPGNS),

Solicitamos prorrogação do prazo para qualificação do projeto de dissertação intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pelo prazo de ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ meses.

**Justificativa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Assinatura do aluno |  | Assinatura do orientador |