**Requerimento**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROTOCOLO Nº |  |  |  |  |  | carimbo, rubrica, data |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados Pessoais** | |
| Nome completo |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Endereço** | | | |
| Rua |  | | |
| Bairro |  | | |
| Cidade / Estado |  | CEP |  |
| Telefone fixo |  | Celular |  |
| E-mail |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formação Acadêmica** | | | |
| Instituição |  | | |
| Cidade / Estado |  | País | Brasil |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Condição | | Aluno regular | | |
|  | | | |  |
| Linha de Pesquisa |  | | Linha 1 – Linguagem e Memória Cultural |
|  | | Linha 2 – Tradução e Práticas Discursivas |
|  | | Linha 3 - Linha Linguística Aplicada: interfaces entre práticas e teorias |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vem requerer junto ao Colegiado do Programa de Pós-graduação em Letras: Estudos da Linguagem: | | | |
|  | Prorrogação de prazo para Exame de Qualificação (o regimento permite até um mês) |  | Prorrogação de prazo para Defesa de Dissertação (o regimento permite até seis meses) |
| Tempo requerido de prorrogação (em meses): | | | |
| Nova data prevista para ( ) qualificação - ( ) defesa: | | | |

|  |
| --- |
| **Justificativa** para o pedido de prorrogação: |
|  |

|  |
| --- |
| **Atividades já realizadas** (relatar sucintamente atividades feitas até o momento na pesquisa): |
|  |

|  |
| --- |
| **Atividades a realizar** (arrolar atividades a realizar juntamente com a previsão de sua realização – cronograma –, em consonância com a justificativa apresentada e o novo prazo requerido para apresentação do texto final): |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do requerente |  |
| Assinatura do orientador |  |
| Parecer do Colegiado |  |

Mariana, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_

* **----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

|  |  |
| --- | --- |
| **Recibo de documentação –** | |
| Aluno: |  |
| Assinatura do(a) servidor(a) responsável pelo recebimento deste requerimento:  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | |
|  | |