SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO NO PRAZO DE DEFESA

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em

Eu, NOME COMPLETO - MATRÍCULA, aluno(a) do Programa de Pós-Graduação em , do curso de deste Centro Universitário La Salle – Unilasalle, sob orientação do(a) Professor(a) Doutor(a) NOME COMPLETO DO(A) PROFESSOR(A), declarando que tenho pleno conhecimento e concordância das normas estabelecidas pelos artigos 34, parágrafo único em seus incisos I e II (para o mestrado) e 35, parágrafo único em seus incisos I e II (para o doutorado) do Regulamento Geral da Pós-Graduação Stricto Sensu do Unilasalle, venho através deste solicitar a prorrogação no prazo de defesa de até INDICAR PRAZO - MÁXIMO 6 MESES.

Com esta finalidade, apresento abaixo a justificativa do meu pedido, contendo os documentos que comprovam minha solicitação (quando houver) e peço o deferimento deste Colegiado. As razões que justificam minha solicitação de prorrogação no prazo de defesa são: REGISTRAR JUSTIFICATIVA.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## assinatura do(a) aluno(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a)