



PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO

Ilm^o(^a) Sr.(^a) Coordenador(a) do Mestrado _____, prof.(a)

Dr.(a) _____

(nome legível do aluno)
matrícula UFF nº _____, aluno(a) do Curso de Pós-Graduação Scrito Sensu,
regularmente matriculado(a) e cursando o _____ semestre, vem requer a V.Sra., a prorrogação do prazo de
defesa por um período de _____ dias a contar a partir de ____/____/____.

Motivo:

Niterói, ____ de _____ de _____

Orientador

Aluno

Coordenação do Programa de Mestrado

APROVADO PELO COLEGIADO NA REUNIÃO REALIZADA NO DIA ____/____/____.

Universidade Federal Fluminense
Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa – EEAAC
Coordenação Geral de Pós-Graduação Stricto Sensu

COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE DEFESA

Aluno: _____

Programa de Mestrado: _____

Data: _____ Secretaria: _____