**REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO**

|  |
| --- |
| **Nome do(a) aluno(a):** nº USP **(Obrigatório)** |
| Curso: (   ) Mestrado (   ) Doutorado (   ) Doutorado Direto Código da Área |
| Nome do(a) Orientador(a): |

|  |
| --- |
| Fases do Programa: 1 (   ) 2 (   ) 3 (   ) 4 (   ) 5 (   ) 6 (   ) 7 (   ) 8 (   ) **vide lista abaixo** |

|  |
| --- |
| Período de Prorrogação **(em dias)** 30 (   ) 60 (   ) 90 (   ) 120 (   ) outro (   ) Especificar |

|  |
| --- |
| Justificativa(s): |

Nestes Termos, peço deferimento.

São Paulo,\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

Nome e Assinatura do(a) aluno(a)

Deliberação da CCP.

Deliberação da CPG.

Nome Assinatura do(a) Orientador(a)

**Instruções**:

1) anexar cronograma de atividades;

2) anexar parecer do orientador;

3) entregar na CCP no **máximo até a data limite** do curso do aluno e

4) encaminhar o arquivo da Dissertação/Tese APENAS em PDF

Fases do Programa:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 - Definição do Tema | 5 - Análises de Dados |
| 2 - Preparação do Projeto | 6 - Conclusão |
| 3 - Coleta de Dados | 7 - Redação |
| 4 - Processamento de Dados | 8 - Apresentação/Defesa |