

Prorrogação de Prazo – Mestrado

Aluno: _____

Matrícula: _____

Orientador(es): _____

Tipo de Prorrogação (preencher apenas a única alternativa apropriada):

- Prorrogação: Regular – um semestre
- Prorrogação: Extraordinária – um semestre
- Prorrogação: Final – três meses
- Prorrogação: Extraordinária Covid-19 II – três meses

Justificativa do aluno:

_____ Data ____ / ____ / ____

Assinatura do aluno (necessária em qualquer prorrogação)

Justificativa do orientador (não é necessária na prorrogação regular):

_____ Data ____ / ____ / ____

Assinatura do orientador (necessária em qualquer prorrogação)





Universidade Federal Fluminense

Instituto de Computação
Coordenação de Pós-Graduação em Computação

ATENÇÃO: No caso de prorrogação extraordinária, final ou extraordinária Covid-19 II, favor enviar para secretaria.pos@ic.uff.br, o documento com a descrição das atividades desenvolvidas, próximas etapas e cronograma de término, assinado pelo orientador.

(versão do formulário de 19/04/2023)

