



Requerimento de Prorrogação do Exame de Qualificação

De: _____
Nome do Orientador(a)

Para: Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Gestão & Organização do Conhecimento

Prezado(a) Senhor(a):

Venho requerer a este Colegiado a prorrogação de _____ meses para o **EXAME DE QUALIFICAÇÃO** de meu(minha) orientando(a), conforme abaixo.

Aluno(a): _____

Número de registro: _____ () Doutorado () Mestrado

Título: _____

Avaliação da justificativa pelo não cumprimento do prazo: _____

Avaliação do trabalho já realizado: _____

Conclusão: _____

Data: ____ / ____ / ____
Assinatura do(a) Orientador(a) Assinatura do(a) Aluno(a)

RESERVADO À SECRETARIA

Início do vínculo do(a) aluno(a) no curso: ____ / ____ / ____

Data limite para qualificação: ____ / ____ / ____

PARECER DO COLEGIADO

() Deferido () Indeferido () Deferido "ad referendum"

Data: ____ / ____ / ____
Coordenador(a) do PPG-GOC

Observação: _____