



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO SUDOESTE DA BAHIA**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS FLORESTAIS**

Telefone/FAX: (77) 3424 8781 - E-mail: [ppgciflor@uesb.edu.br](mailto:ppgciflor@uesb.edu.br)



**PRORROGAÇÃO DE PRAZO**

**INTERNO**

**ATENÇÃO!**

*Todas as informações solicitadas são indispensáveis.*

**NOME DO ORIENTADOR**

**PROGRAMA**

CIÊNCIAS FLORESTAIS

**SEMESTRE/ANO**

**NÍVEL**

MESTRADO

**NOME DO DISCENTE**

**PRORROGAÇÃO:** ( ) Exame de Qualificação ( ) Defesa de Dissertação

Importante observar o Regimento Interno do PPGCIFLOR, calendário acadêmico e decisões de colegiado quanto aos prazos e prorrogações.

**SOLICITAÇÃO DO ORIENTADOR**

Caros membros do Colegiado do Programa de Pós- Graduação em Ciências Florestais da Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia, venho solicitar uma PRORROGAÇÃO de \_\_\_\_\_ meses para que o discente \_\_\_\_\_ sob minha supervisão possa se submeter ao ( ) Exame de Qualificação/( ) Defesa de Dissertação, ficando a nova data sugerida em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Vitória da Conquista (BA), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) orientador(a)

**ORIENTAÇÕES PARA AVALIAÇÃO DO PEDIDO PELO COLEGIADO**

**MOTIVOS DA SOLICITAÇÃO (QUE LEVARAM AO ATRASO DA PESQUISA)**

**CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES (CONTENDO O QUE SERÁ FEITO NO PRAZO SOLICITADO PARA CONCLUSÃO DA PESQUISA)**

<b>Meses</b>	<b>Atividades</b>
<b>1</b>	
<b>2</b>	
<b>3</b>	
<b>4</b>	
<b>5</b>	
<b>6</b>	

**OUTROS ANEXOS QUE CARACTERIZEM A IMPOSSIBILIDADE DO CUMPRIMENTO DO PRAZO, COMO E-MAILS DE PESQUISADORES/EMPRESAS/PARCEIROS COM AS DIFICULDADES OU LAUDOS/ATESTADOS MÉDICOS**