



## PEDIDO DE PRORROGAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Ensino de Ciências Naturais e Matemática, nível Mestrado Profissional, Campus Cedeteg, portador(a) do registro acadêmico nº \_\_\_\_\_ solicito a prorrogação da Defesa de Dissertação pelo prazo adicional de 6 meses, em situação de excepcionalidade devido \_\_\_\_\_.

Guarapuava, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_.

---

Assinatura do discente

---

Assinatura do (a) orientador (a)

*Para uso da Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Ensino de Ciências Naturais e Matemática:*

Pedido homologado pelo Colegiado do PPGEN, conforme Ata nº \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.