|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro - UENF**  Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação - ProPPG | | | |  |
| **Formulário Para solicitação de Prorrogação de Prazo do Exame de Qualificação** | | | | | | | |
| **Identificação do Estudante** | | | | | | | |
| **Nome Completo**: | |  | | | | | |
| **Matrícula:** |  | | | | | | |
| **Bolsa:** |  | | | | **Início da Bolsa** |  | |
| **Programa:** | Biotecnologia Vegetal | | | | | **Nível do Curso:** |  |
| **Título do projeto:** | | |  | | | | |
| **Orientador (a):** | |  | | | | | |
| **Dados da Prorrogação** | | | | | | | |
| **Tipo de Prorrogação:** | | | **Prorrogação da qualificação** | | | | |
| **Justificativa para Prorrogação:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Cronograma detalhado das Atividades que faltam:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Ciência do Orientador** | | | | | | | |
| **Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | | | | **Assinatura e carimbo:** | | | |
|  | | | | | | | |

OBS: Enviado via email, se necessitar de confirmação de autenticidade entre em contato via