**Prorrogação de Prazo de Qualificação PPENG**

A prorrogação de prazo para a qualificação se dá quando o/a discente excede os 18 meses regulares. Sugere-se fortemente que o pedido de solicitação não ultrapasse 3 meses.

Obs 1: Esta solicitação não altera o prazo de defesa de mestrado, o qual continua sendo de 24 meses.

Obs 2: Este documento serve como retificação do plano de estudos (não é necessário a sua atualização)

Obs 3: Os alunos bolsistas podem solicitar a prorrogação, porém, perdem a bolsa/auxílio, conforme regimento do programa.

**FLUXO**

**Discente**

Envia o formulário preenchido para o e-mail da secretaria da pós (sec.pos.alegrete@unipampa.edu.br) com cópia para seu orientador.

**Secretaria da pós**

Encaminha para aprovação do PPG

**PPG**

Analisa e defere ou indefere o pedido e encaminha para secretaria

**Secretaria**

Adiciona os documentos no processo do discente, cria um despacho e comunica o/a discente sobre a análise do PPG. Discente, orientador e coordenador assinam o despacho

# Solicitação de Prorrogação de Prazo

Discente:

Orientador:

Data de ingresso:

Data originalmente prevista para a qualificação (18 meses após ingresso):

Extensão de prazo solicitado (em meses):

Nova data prevista para qualificação:

## Situação

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pré-requisito** | Semestre/ano **previsto** (no plano original) | Semestre/a **realizado** | Mês/ano **solicitado**  |
| Proficiência  |  |  |  |
| Estágio supervisionado em docência |  |  |  |
| Estudos Dirigidos |  |  |  |
| Participação em eventos acadêmicos e científicos |  |  |  |
| Exame de qualificação |  |  |  |
| Publicação |  |  |  |
| Defesa |  |  |  |

## Justificativa

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

## Cronograma

A tabela abaixo apresenta o novo cronograma proposto.

|  |  |
| --- | --- |
| Mês/ano | Atividade  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Alegrete, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

***OBS: As assinaturas do orientador, discente e coordenador serão realizadas em despacho fornecido pela secretaria do Programa, via SEI***