**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL – MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**

**FACULDADE DE EDUCAÇÃO**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIAS, COMUNICAÇÃO E EDUCAÇÃO**

**REQUERIMENTO DE DILAÇÃO DE PRAZO PARA QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO**

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Tecnologias, Comunicação e Educação

|  |
| --- |
| **DADOS DO ALUNO** |
| Nome: |
| Número de Matrícula: | Celular: |
| E-mail: |
| Orientador: |

Solicito ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Tecnologias, Comunicação e Educação, dilação por um prazo de \_\_\_\_\_\_\_ semanas para a qualificação de mestrado.

Data prevista para qualificação: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVAS** |
|  |
| **OBS.: Em caso de doença anexar atestado médico.** |

|  |
| --- |
| **PARECER DO ORIENTADOR** |
|  |

Data: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_