UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO FACULDADE DE COMUNICAÇÃO SOCIAL

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM COMUNICAÇÃO

**SOLICITAÇÃO DE EXTENSÃO DE PRAZO DE DEFESA**

*(Preferencialmente digitado / Sem quaisquer abreviações)*

| **ALUNO (A)** |
| --- |
| **Matr.** | **E-Mail** | **Tel.** |
| **MESTRADO****DOUTORADO** | **BOLSISTA ?****SIM****NÃO** | **BOLSA DE PESQUISA:****CAPES ( ) FAPERJ ( )** **CNPq ( ) OUTRO ( )** |
| **Para Bolsistas:** |
| **Estou ciente que a extensão do prazo de defesa não implica na extensão da duração da bolsa de pesquisa****Estou ciente que a não conclusão do curso implica na devolução dos valores recebidos para as agências de fomento** |
| **Se necessário, favor enviar documentos comprobatórios em anexo no mesmo e-mail****(Exemplo: declarações, laudo médico, etc.)** |
|  |
|  **O meu prazo de conclusão se encerra em: \_\_\_, dessa forma, solicito a prorrogação** **do prazo de defesa para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conforme justificativa abaixo:** |
|  **Data**  |  **Assinatura do aluno** |  **Assinatura do Orientador** |
|  |  |  |

**DEFERIDO ( ) INDEFERIDO ( )**

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

**(Coordenação – PPGCOM)**

Programa de Pós-Graduação em Comunicação

Rua São Francisco Xavier 524, sala 10.121 Bloco F - 10º andar - CEP 20550-013 - Maracanã - Rio de Janeiro - RJ - Brasil Tel. 55-21-2334-0757 - E-mail: ppgcomunic@gmail.com