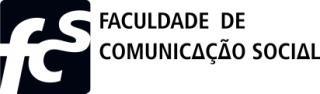
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO FACULDADE DE COMUNICAÇÃO SOCIAL

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](mailto:ppgcomunic@gmail.com)