

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO CENTRO TECNOLÓGICO**

SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO OU QUALIFICAÇÃO

1. Nome do aluno:
2. Nome do Orientador:
3. Tempo de prorrogação solicitado:
4. Justificativa (caso necessite mais linhas favor escrever no verso desta folha):
5. Cronograma (anexar).

Em, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Assinatura do aluno (a) Assinatura do Orientador (a)

Av. Fernando Ferrari, 514, CT VI, Sala 212 – Campus Universitário Alaor de Queiroz Araujo - 29075-910 - Vitória - ES - Brasil Tel.: 55 27 3335-9500 (RAMAL \*5184) – [mpesa.ufes@gmail.com](mailto:mpesa.ufes@gmail.com)