



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS FÍSICAS E MATEMÁTICAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MATEMÁTICA PURA E APLICADA
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE
CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC
TELEFONE (048) 3721-9232
E-mail: ppgmtm@contato.ufsc.br

Florianópolis, de de

Ao Colegiado do Curso de Pós-Graduação em Matemática e Pura e Aplicada

Assunto: Solicitação de Prorrogação

Sr. Coordenador,

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Matemática e Pura e Aplicada Científica, em nível de Mestrado() / Doutorado(), e sob orientação do(a) professor(a) _____, venho solicitar a prorrogação de prazo para defesa pelo período de ___ meses, a partir da minha data atual de previsão de término ___/___/____, conforme justificativa abaixo.

Declaro, ainda, que estou ciente das normas constantes na Resolução Normativa nº 95/Cun/2017 que dispõe sobre a prorrogação de prazo.

Justificativa do(a) aluno(a)

Parecer do(a) Orientador(a)

Assinatura aluno(a): _____

Assinatura orientador(a): _____