SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE DEFESA DE TESE

Eu, **XX,** doutorando(a) do Programa de Pós-Graduação em Música da UDESC**,** solicito ao Colegiado do PPGMUS, o direito à prorrogação de X meses, a contar da data prevista para conclusão regulamentar do curso (48 meses após o ingresso), para que possa concluir de modo satisfatório minha tese de doutorado.

**Nome do(a) orientador(a):   
Turma/ Ano de ingresso no curso:** 20\_\_  
 **Recebe bolsa? ( ) SIM ( ) NÃO**Caso seja/tenha sido bolsista, assinale a modalidade de bolsa  
 **( ) CAPES ( ) PROMOP outra:   
  
Realizou trancamento de matrícula? ( ) SIM ( ) NÃO**Caso tenha realizado trancamento, informe a quantidade de meses: \_\_\_\_\_\_\_\_  
  
**Solicitou alguma prorrogação de prazo anterior? ( ) SIM ( ) NÃO**Caso tenha solicitado, informe quantos meses de prorrogação foram aprovados: \_\_\_\_\_\_

# Justificativa da solicitação:

|  |
| --- |
|  |

# Relatório referente ao estágio atual da dissertação:

|  |
| --- |
|  |

**Cronograma indicativo das atividades a serem desenvolvidas no período:**

|  |
| --- |
|  |

Florianópolis, XX de XXXX de 2024.

Acadêmico

# Parecer do(a) orientador(a)

|  |
| --- |
|  |

Assinatura do(a) professor(a) orientador(a)

(pode ser digital)