**Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Educação Básica**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, curso de Mestrado Profissional em Educação Básica, ingresso no PPGPEDU no ano de \_\_\_\_\_\_, tendo como orientador(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicito ao Colegiado do Programa, dilação do prazo do exame de qualificação, para que ele se realize até o dia **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**.

|  |
| --- |
| Justificativas (em caso de doença anexar atestado médico): |

|  |
| --- |
| Componentes curriculares já concluídos com aprovação (disciplinas; exame de proficiência; atividades de orientação – anexar histórico escolar atualizado): |

|  |
| --- |
| Etapas da pesquisa já concluídas: |

|  |  |
| --- | --- |
| Programação com cronograma para continuidade, conclusão e defesa da Dissertação | |
| Atividade-ação | Prazo máximo (data) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Se necessário podem ser acrescentadas linhas para registro das informações pertinentes.

|  |
| --- |
| Parecer consubstanciado do(a) orientador(a): |

Data: \_\_/ \_\_/ \_\_\_\_.

Assinatura do(a) aluno(a) requerente Assinatura do(a) orientador(a)