**FORMULÁRIO PARA 1º PEDIDO DE PRORROGAÇÃO COVID**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA DO PEDIDO:** | |
| **NOME COMPLETO DO/A ALUNO/A:** | |
| **NUSP:** | **NÍVEL**: ( ) ME ( ) DO |
| **EMAIL:** | **PROGRAMA:** HISTÓRIA SOCIAL |
| **ORIENTADOR/A:** | |

Prezado Sr.

Baseado na Resolução Resolução CoPGr 8261, de 14/06/2022 - Publicada no DOE em 15/06/2022 a que altera a Res.CoPGr 8082, venho pelo presente solicitar a prorrogação dos seguintes prazos, *conforme justificativa do (a) interessado(a) em anexo, datada e assinada.*

|  |  |
| --- | --- |
| **PRAZOS** | **QUANTIDADE DE DIAS** |
| **INSCRIÇÃO NO 1º EXAME DE QUALIFICAÇÃO** |  |
| **REALIZAÇÃO DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO**   * ***Caso já tenha se inscrito no Exame de Qualificação*** |  |
| **REALIZAÇÃO NO 2º EXAME DE QUALIFICAÇÃO (em caso de reprovação)**   * ***Caso tenha sido reprovado no 1º Exame e já tenha se inscrito no 2º exame*** |  |
| **DEPÓSITO** |  |
| **DEFESA**   * ***Caso já tenha depositado o trabalho e a banca sido e cadastrada e aprovada*** |  |

**MANIFESTAÇÃO DO ORIENTADOR/A:** [ ] Favorável [ ] Desfavorável.

**Data:** São Paulo, ....... de ....... de.........  
**Assinatura:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**APROVAÇÃO DA CCP**

**(NOME DO Coordenador do Programa)**

**JUSTIFICATIVA DO ALUNO**

São Paulo, ------ de --------------- de --------

Prezado Senhor

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito o/s prazo/s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(especifique a quantidade de dias de cada prazo),* pelos motivos:

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno *(pode ser digital)*