**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PESQUISA**

**( ) Qualificação ( ) Defesa**

À comissão deliberativa do PPGCI IBICT/UFRJ, solicito prorrogação da pesquisa por X MESES (INSERIR PERÍODO)

**Justificativa** (até 250 palavras)**:**

**Cronograma:**

**Anuência do(a) orientador(a):**

Concordo com o pedido do(a) discente INSERIR NOME COMPLETO DO(A) DISCENTE, do curso de MESTRADO OU DOUTORADO, matrícula nº INSERIR NÚMERO DO DRE DO(A) DISCENTE, ingresso em ANO DE INGRESSO.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do orientador(a)

**NOME DO ORIENTADOR(A)**

DATA (DIA/MÊS/ANO)

**\*O discente deve também anexar o histórico atualizado.**