**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente regularmente matriculado no curso de ( ) Mestrado/( ) Doutorado em Química e Biotecnologia da Universidade Federal de Alagoas, solicito prorrogação de prazo para Exame de Qualificação nos termos abaixo:

Data de admissão no curso: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nova data prevista para a qualificação: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Justificativa:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE** | **2018** | **2019** | **2020** |
| **A** | **S** | **O** | **N** | **D** | **J** | **F** | **M** | **A** | **M** | **J** | **J** | **A** | **S** | **O** | **N** | **D** | **J** | **F** | **M** | **A** | **M** | **J** | **J** |
| Atividade 1 | **x** | **x** | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 2 |  |  |  | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 3 |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 4 |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 5 |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 6 |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |  |  |  |  |  |  |
| Atividade 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** |  |  |  |  |  |
| Qualificação |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |  |  |
| Defesa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **x** | **x** | **x** |  |  |

**Para uso do Colegiado do PPGQB:**

( ) Pendente. Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

( ) Deferido Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

( ) Indeferido Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Parecer dos membros do Colegiado do PPGQB:

Assinaturas dos membros do Colegiado do PPGQB:

**\* O requerimento de solicitação de prorrogação deve ser entregue na secretaria do PPGQB 30 dias antes de expirar o prazo previsto para realização de exame de qualificação de dissertação ou tese.**