PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS | PCO

Programa de Pós-Graduação em Ciências Contábeis | PCO
Universidade Estadual de Maringá | UEM
Av. Colombo, 5790, Bloco C-23, 1º andar
Maringá/PR | CEP 87020-900
www.uem.br/pco
44 3011.6025

REQUERIMENTO ACADÊMICO

1. Identificação

1.1. Nome: _____

1.2 Registro Acadêmico nº: | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |

1.3 Bolsista: ( ) Sim ( ) Não

1.4 Professor(a) Orientador(a): _____

2. Tipo de Requerimento

( ) Prorrogação de prazo de Exame de Qualificação do Projeto de Dissertação.

( ) Prorrogação de prazo de Defesa Pública da Dissertação (conclusão do curso).

3. Justificativa do Pedido

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(se necessário anexar folha adicional enumerada e indicar o item deste formulário).

4. Relatório do Estágio Atual de Desenvolvimento da Dissertação (somente para prorrogação de defesa da dissertação)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(se necessário anexar folha adicional enumerada e indicar o item deste formulário).

Programa de Pós-Graduação em Ciências Contábeis | PCO
Universidade Estadual de Maringá | UEM
Av. Colombo, 5790, Bloco C-23, 1º andar
Maringá/PR | CEP 87020-900
www.uem.br/pco
44 3011.6025

5. Prazo solicitado (em dias): _____ dias.

Obs.: para Exame de Qualificação do Projeto de Dissertação máximo de 30 (trinta) dias.

6. Cronograma das Atividades que Serão Desenvolvidas no Período de Prorrogação (somente para prorrogação de defesa da dissertação)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

(se necessário anexar folha adicional enumerada e indicando o item deste formulário).

7. Parecer Circunstanciado do Orientador

Parecer: ( ) Favorável ( ) Desfavorável

Circunstanciamento do Parecer: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

(se necessário anexar folha adicional enumerada e indicar o item deste formulário).

Maringá, _____ de _____ de _____.

_____
Assinatura do(a) Orientador(a)

_____
Assinatura do(a) Discente