

UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

INSTITUTO DE PSICOLOGIA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

**Requerimento de Prorrogação de Prazo de Defesa / Trancamento de Matrícula**

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Psicologia da Universidade Federal Fluminense (UFF)

Eu, [nome completo], portador(a) do CPF nº [número] e matrícula nº [número], ingresso(a) no mês [xxxxxxxxxxx] e ano [0000] no Programa de Pós-Graduação em Psicologia da UFF, ciente dos prazos estabelecidos nos regimentos, venho por meio deste solicitar formalmente .

Justifico abaixo o motivo da Solicitação:

[Descreva aqui, de forma clara e detalhada, o motivo da sua solicitação. Anexe documentos comprobatórios, se aplicável, como atestados médicos (em caso de doença grave, conforme o Art. 21º, II do Regulamento Geral Stricto Sensu da UFF) ou outros documentos relevantes].

Anuência do Orientador(a):

Eu, [Nome do Orientador(a)], orientador(a) do(a) discente, concordo com a solicitação acima e recomendo sua apreciação pelo Colegiado do Programa.

[Assinatura do Orientador(a)]

[Data da Anuência: dia/mês/ano]

Assinaturas:

[Assinatura do(a) discente]

[Local e Data da Solicitação: dia/mês/ano]