REQUERIMENTO

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** discenteregularmente matriculado(a) no Curso de Mestrado Profissional de Filosofia (PROF-FILO) da Universidade do Estado do Rio Grande do Norte – UERN, **Matrícula nº** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, orientado(a) pelo(a) Professor(a) Dr(a)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, em consonância com o regulamento, Seção II – Das Disciplinas, dos Créditos e dos Prazos, Parágrafo único, Art. 36, que prevê:

Art. 36. O prazo regular para a conclusão do curso é de, no mínimo, 12 (doze) meses e, no máximo, 24 (vinte e quatro) meses.

Parágrafo único – Em casos excepcionais, devidamente justificados, o prazo máximo poderá ser dilatado em até seis meses, a critério do Colegiado Local.

Venho por meio deste Requerimento solicitar a PRORROGAÇÃO DO PRAZO para a conclusão de Curso de Mestrado por mais \_\_\_\_\_\_**meses** (*até 06 meses*) pelas seguintes razões: *(apresentar abaixo os motivos pelos quais solicita a dilatação do prazo, bem como o que já foi realizado em sua pesquisa)*

**CRONOGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATIVIDADE A SER REALIZADA** | **2025** |
| **Mar** | **Abr** | **Mai.** | **Jun.** | **Jul.** | **Ago** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Caicó, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do discente requerente

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

De acordo / Assinatura do Orientador