

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

CENTRO SÓCIO-ECONÔMICO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PROPRIEDADE INTELECTUAL E TRANSFERÊNCIA DE TECNOLOGIA PARA INOVAÇÃO – PROFNIT – PONTO FOCAL FLORIANÓPOLIS/UFSC

Campus Universitário – Trindade

CEP: 88040-900 – Florianópolis – Santa Catarina

E-mail: ppgprofnit@contato.ufsc.br

**REQUERIMENTO PARA PRORROGAÇÃO DE CURSO**

**Dados do Solicitante:**

| **Aluno:** |  |
| --- | --- |
| **Matrícula:** |  |
| **Orientador:** |  |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob número de CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer a PRORROGAÇÃO do Curso de Mestrado Profissional em Propriedade Intelectual e Transferência de Tecnologia Para Inovação - ProfNIT da Universidade Federal de Santa Catarina, devido aos motivos listados abaixo e, de acordo com anuência do(a) orientador(a). Informo que meu prazo para defender o trabalho de conclusão de curso finaliza em \_\_\_/\_\_\_/20\_\_. Solicito a prorrogação de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(informar o tempo necessário para prorrogação, sendo que o máximo são 12 meses).

1)
 2)

3)

Florianópolis, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

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

Assinatura do(a) aluno (a)

**Ciência e autorização do(a) orientador(a),**

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

Assinatura do(a) Orientador(a)

(Observação: O formulário deverá ser encaminhado para a secretaria do ProfNIT, por meio do e-mail ppgprofnit@contato.ufsc.br. O(a) aluno(a) poderá prorrogar o curso por até 12 meses, com período mínimo de um semestre.