

Ilm<sup>(a)</sup>. Sr<sup>(a)</sup>.  
Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Educação da UFPE  
Prof<sup>o(a)</sup> Dr<sup>(a)</sup>. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
discente ingressante no ano de \_\_\_\_\_ e regularmente vinculado (a) à turma nº \_\_\_\_\_ do  
Curso de \_\_\_\_\_ deste Programa de Pós-Graduação em Educação, orientado(a) pelo(a)  
Professor(a) \_\_\_\_\_, vem requerer prorrogação do prazo para  
depósito e defesa de sua \_\_\_\_\_ (tese/dissertação), intitulada  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
por \_\_\_\_\_ meses, pelos motivos expostos a seguir: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PROCEDIMENTO:**

Enviar email intitulado “**Prorrogação de defesa de dissertação/tese de (nome do aluno)**” para  
[colegiado.ppge@ufpe.br](mailto:colegiado.ppge@ufpe.br), anexando os seguintes arquivos:

- Requerimento de prorrogação assinado pelo discente e orientador;
- Tese/dissertação em versão atualizada.

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) discente

De acordo,

Prof.<sup>(a)</sup> Dr.<sup>(a)</sup> \_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Orientador (a)

**CONTATO DO ALUNO**

**CELULAR:**

**EMAIL:**