***REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO***

À Comissão Coordenadora do Programa de Pós-Graduação - Mestrado Profissional Terapia Ocupacional e Processos de Inclusão Social/ FMUSP.

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** aluno regularmente matriculado no programa supra mencionado, nº USP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no Programa de Mestrado Profissional em Terapia Ocupacional e Processos de Inclusão , sob orientação do Prof. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_venho solicitar prorrogação de prazo, conforme **Resolução CoPGr 8082 de 05 de maio de 2021 - COVID-19** , para:

( ) Inscrição no Exame de Qualificação, por \_\_ dias.

( ) Depósito da Dissertação de Mestrado, por \_\_dias.

**Justificativa:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 **Informo que:**

( ) Não solicitei qualquer prorrogação de prazo:

( ) Já solicitei prorrogação de prazo de:

1. ( ) Inscrição no Exame de Qualificação, por \_\_ dias.
2. ( ) Depósito da Dissertação de Mestrado, por \_\_dias.

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

Assinatura do(a) pós-graduando(a) São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_de **2021**

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

Assinatura da (o) orientadora (o) São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_de **2021**

**Manifestação da CCP**

Solicitação analisada em sessão realizada em \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

Com parecer: [ ] favorável [ ] contrário

São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Coordenadora da CCP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_