**REQUERIMENTO PARA PEDIDO DE PRORROGAÇÃO NO MESTRADO EM PROPRIEDADE INTELECTUAL E TRANSFERÊNCIA DE TECNOLOGIA PARA A INOVAÇÃO – PROFNIT PONTO FOCAL IFPA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificação** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Matrícula: | | | |  | | | | | | Ano de ingresso: | | | | |  | | |
| Orientador(a): | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Solicitação n°: | | | | ( ) 1° prorrogação / ( ) 2° prorrogação / ( ) 3° prorrogação | | | | | | | | | | | | | |
| **Pendências para integralização do curso:** (pode marcar mais de uma pendência) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Cursar disciplina obrigatória | | | | | | | | |  | Cursar Disciplina optativa | | | | | |
|  | | Realização de AV2 | | | | | | | | |  | Seminário Integrador | | | | | |
|  | | Oficina Profissional | | | | | | | | |  | Qualificação de TCC | | | | | |
|  | | Defesa do TCC | | | | | | | | |  | Outros (especificar em justificativa) | | | | | |
| **Justificativa:** (discente explica o(s) motivo(s) para não ter terminado no prazo regular) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Assinale quantos meses de prorrogação você está solicitando:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1 mês | |  | | 2 Meses |  | 3 meses |  | 4 meses | | | |  | 5 meses | |  | 6 meses |
| **Cronograma para cumprir as pendências:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Atividades** | | | | | | | | | | | | | | **Data para cumprimento** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Eu, discente acima identificado, comprometo-me a cumprir todas as atividades necessárias para integralização do mestrado PROFNIT no tempo acima solicitado e informo estar ciente que posso ser desligado(a) do programa em caso de descumprimento.  Belém, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2021. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do discente | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Avaliação do orientador sobre o discente:**  (Expor motivos que levem o discente a merecer o deferimento do pedido de prorrogação) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Eu, orientador(a) do(a) discente acima identificado(a), conforme parágrafo 4° do Art. 26 do Regimento Interno do PROFNIT ponto focal IFPA, informo concordância com o pleito do(a) discente e intercedo junto a CAI solicitando aprovação do mesmo.  Belém, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2021. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do orientador | | | | | | | | | | | | | | | | | |