**Pedido de dilação do prazo para a Qualificação em Docência**

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Ensino de Ciências e Matemática

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicito ao Colegiado do PPGECM, dilação por um prazo de \_\_\_\_\_\_\_ semanas para a **Qualificação em Docência**.

Data prevista para a Qualificação em Docência: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Justificativas:

Obs.: em caso de doença anexar atestado médico.

Parecer do(a) Orientador(a):

Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Coordenação do PPGECM

Solicitado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Orientador(a)