
REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE INTEGRALIZAÇÃO DE CRÉDITO

Eu, _____,
aluno(a) regularmente matriculado(a) neste Programa de Pós-Graduação, desta Universidade, turma _____, venho solicitar a prorrogação de prazo de integralização de créditos por _____ meses.

Motivo: _____

OBS: Anexar documentação comprobatória quando for aplicável.

Assinatura do(a) orientador(a): _____

Assinatura aluno(a): _____

Sorocaba, ____ de _____ de _____.