**  
Universidade do Estado de Santa Catarina – UDESC**

**Centro de Ciências da Saúde e do Esporte – CEFID**

|  |
| --- |
| **Programa de Pós-Graduação em Ciências do Movimento Humano – PPGCMH** |

Ao

Coordenador do Programa de Pós-Graduação

Prof. Dr. Alexandro Andrade

Florianópolis, (dia) de (mês) de (ano).

# **Solicitação**

Vimos por meio deste, solicitar **prorrogação do prazo para defesa de dissertação**, tendo em vista (explane os motivos que ocasionaram o atraso).

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(nome do Orientador (a))**  **Orientador(a)** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(nome do Mestrando (a))**  **Mestrando(a)** |