

SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE DEFESA

Excepcionalmente, a defesa pública da dissertação ou da tese poderá ser prorrogada por até 1 (um) ano após o prazo máximo de 2 (dois) e 4 (quatro) anos da data de matrícula, respectivamente para o Mestrado e o Doutorado.

A solicitação formal de prorrogação de defesa deve ser enviada à Comissão de Pós-Graduação do Programa de Pós-Graduação em Fisioterapia (CPG/PPGFt) pelo(a) orientador(a), e com anuência do orientando(a), via SEI-UFSCar, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias antes do prazo máximo para a defesa.

O(a) orientador(a) deve abrir um processo SEI do tipo “**Demanda Interna: Unidades da UFSCar**” na **Unidade Departamental** e, posteriormente, encaminhá-lo à **Unidade da CPG/PPGFt** para ser pautado em reunião da Comissão.

DOCUMENTOS A SEREM INSERIDOS NO PROCESSO:

- 1) Ofício com solicitação e justificativa da prorrogação (documento interno, assinado via SEI)
- 2) Relatório sucinto das atividades realizadas pelo(a) discente no PPGFt nos últimos 12 (doze) meses.
- 3) Parecer do(a) orientador(a) sobre o desenvolvimento das atividades realizadas pelo(a) discente nos últimos 12 (doze) meses.
- 4) Descrição de ações tomadas pelo(a) orientador(a) para que a defesa não sofresse atraso. Quando pertinente, inserir justificativa sobre estas ações.
- 5) Indicação das mudanças no plano original da dissertação/tese e a perspectiva do(a) orientador(a)/discente sobre o impacto destas mudanças para o cumprimento do novo cronograma proposto e sobre a qualidade da dissertação/tese e publicações.
- 6) Plano de metas e cronograma mensal para cumprimento da defesa no novo prazo solicitado, atestando a viabilidade da defesa dentro do prazo de prorrogação estipulado.
- 7) Declaração de ciência do(a) discente sobre a solicitação de prorrogação da defesa e dos documentos enviados (**ver modelo abaixo**).
- 8) Anexar outras informações e documentações pertinentes e que justifiquem a necessidade da prorrogação do prazo de defesa.

Os **itens 2 a 8** devem ser inseridos como documento externo no SEI num **ÚNICO ARQUIVO** no formato PDF.

- MODELO DE DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DO(A) DISCENTE:

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA

Eu, [NOME COMPLETO DO(A) DISCENTE], regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Fisioterapia da Universidade Federal de São Carlos (PPGFt/UFSCar), declaro que, estou ciente da solicitação de prorrogação de prazo para realização da minha defesa de () dissertação () tese, encaminhada por meu(minha) orientador(a), Prof(a). Dr(a). [NOME DO(A) ORIENTADOR(A)].

Declaro, ainda, que tenho pleno conhecimento dos termos da referida solicitação e de seus desdobramentos.

[Local], [Data].

[NOME COMPLETO DO(A) DISCENTE]