

SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO

A solicitação formal de prorrogação de Exame de Qualificação 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 realização do exame.

O(a) orientador(a) deve abrir um processo SEI do tipo “**Pós-Graduação: Exame de Qualificação**” 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. Declaração de anuência do(a) discente assinada via Gov, contendo o seguinte conteúdo:

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 do meu Exame de Qualificação, 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]

- 3 Anexar outras informações e documentações pertinentes e que justifiquem a necessidade da prorrogação do prazo de Exame de Qualificação.