|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* EM EDUCAÇÃO PARA RELAÇÕES ÉTNICO-RACIAIS | | | | | logo IFMG - reitoria1.jpg |
| **TURMA INGRESSO \_\_\_\_**  **Solicitação de Prorrogação de prazo para conclusão do curso** | | | **Data da Solicitação:** | | |
| Discente: |  | | | | |
| E-mail: |  | Telefone: | | | |
| **Solicitação de Prorrogação de Curso**  Eu, acima identificado, solicito ao Colegiado de Curso da PGL-ERER a prorrogação de prazo para a conclusão do curso de Especialização em Educação para as Relações Étnico-raciais, pelos motivos devidamente justificados abaixo.  Afirmo que estou ciente que devo cumprir todas as exigências para integralização do curso, inclusive ser aprovado(a) em todas as disciplinas, até o final do semestre letivo seguinte ao previsto para a finalização do curso, 20\_\_\_/\_\_\_, conforme o calendário acadêmico. E que o não cumprimento deste prazo implicará em meu jubilamento no curso. | | | | | |
| **Justificativa para a solicitação de prorrogação** | | | | | |
|  | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Listagem de disciplinas/exigências do curso pendentes para realização** | |
|  |  |

Assinatura do estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_