



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC – SETEC

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO-*Campus Cuiabá Bela Vista*
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E INOVAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE ALIMENTOS

REQUERIMENTO

SOLICITANTE

NÚMERO DE MATRÍCULA: _____

NOME DO ALUNO(A): _____

NÍVEL: [] MESTRADO [] DOUTORADO [] MESTRADO PROFISSIONAL

PROGRAMA: _____

O ALUNO ACIMA IDENTIFICADO REQUER:

[] **Entrega de cópias da versão definitiva de dissertação / tese 30 dias úteis após a defesa**

Anexar justificativa assinada pelo orientador.

[] **Recuperação de trabalhos escolares, compensação de faltas ou abono de faltas**

Anexar justificativa assinada pelo orientador ou Atestado médico (Decreto-Lei nº 1.044) ou Declaração da Junta Militar (Decreto-Lei nº 715) ou outros

Período de Afastamento: ____/____/____ a ____/____/____

[] **Licença Maternidade (Lei 6.202)**

Anexar Atestado médico

Período de Afastamento: ____/____/____ a ____/____/____

[] **Renovação de matrícula fora do prazo no período letivo ____/____**

Anexar justificativa assinada pelo orientador

[] **Prorrogação para defesa de dissertação/tese:**

Anexar justificativa assinada pelo orientador ou Atestado médico ou Declaração da Junta Militar ou outros

[] **Outros Assuntos:** _____

Anexar justificativa assinada pelo orientador ou Atestado médico ou Declaração da Junta Militar ou outros

CUIABÁ: ____/____/____

Assinatura do requerente

O requerente deverá informar-se do resultado de sua solicitação na Secretaria do Programa de Pós-Graduação.

PARECERES

COLEGIADO DO CURSO

[] DEFERIDO [] INDEFERIDO

OBS: _____

DATA: ____/____/____

Assinatura e Carimbo do Coordenador do Programa

SECRETARIA GERAL DE DOCUMENTAÇÃO ESCOLAR

DATA: ____/____/____

Assinatura