



**INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER  
COORDENAÇÃO DE ENSINO  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE  
COLETIVA E CONTROLE DO CÂNCER (PPGCan)**



**PRORROGAÇÃO DO PRAZO PARA EXAME DE QUALIFICAÇÃO / DEFESA DO TRABALHO  
DE CONCLUSÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, discente regularmente matriculado no Programa de Pós-graduação em Saúde Coletiva e Controle do Câncer, em nível de mestrado, tendo ingressado no mesmo em \_\_\_\_/\_\_\_\_, solicito à Coordenação desse Programa a prorrogação do prazo máximo para realização do exame de qualificação / defesa do trabalho de conclusão por mais \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) mês(es). Tal prorrogação será contada a partir do vencimento do prazo máximo original (1 ano para o exame de qualificação e 2 anos para a defesa do trabalho de conclusão), que foi em \_\_\_\_\_, e tem como base o Regimento Interno desse Programa de Pós-Graduação. Encaminho em anexo, devidamente preenchido e assinado por mim e por meu orientador: 1) relato detalhado de minhas atividades acadêmicas desenvolvidas no último ano; 2) informações sobre o estágio atual da pesquisa e justificativas para a prorrogação do prazo; 3) plano e cronograma de trabalho com a previsão para a defesa da qualificação / trabalho de conclusão; 4) parecer do orientador sobre meu desempenho acadêmico no período. Por fim, declaro ter consciência de que, conforme o Regimento Interno desse Programa de Pós-Graduação, uma vez esgotado o prazo máximo de prorrogação sem que tenha realizado o exame de qualificação / defendido o trabalho de conclusão e cumprido todas as exigências do Programa, a Coordenação poderá efetuar meu desligamento imediato do curso.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Discente Solicitante

De acordo

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Orientador(a)

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Para uso da CPPGCan:		
Deferido	Indeferido	Reunião da CPPGCan realizada em:

\_\_\_\_\_  
Assinatura Coordenador(a) do PPGCan

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_