



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

FACULDADE DE SERVIÇO SOCIAL
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL- PPGSS

REQUERIMENTO

Ao coordenador (a) do Programa de Pós-Graduação em Serviço Social

Requerente: _____

Contato: _____

Requeiro de V. Sa. as providências necessárias para:

Homologação	No caso de prorrogação de prazo de qualificação/defesa especificar abaixo:
<input type="checkbox"/> Mudança de Orientador	Novo prazo previsto para qualificação:
<input type="checkbox"/> Prorrogação de prazo de qualificação/defesa	____/____/____
<input type="checkbox"/> Trancamento de Disciplina	Novo prazo previsto para defesa:
<input type="checkbox"/> Dispensa de estágio de docência	____/____/____
<input type="checkbox"/> Homologação de diploma	

JUSTIFICATIVA:

NESTES TERMOS,
PEDE DEFERIMENTO.

Maceió, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do requerente

Assinatura do orientador

Espaço reservado para o preenchimento da Secretaria do PPGSS:

Deferido

Indeferido

Na reunião do Colegiado de ____/____/____