



TERMO DE CIÊNCIA PRORROGAÇÃO DO PRAZO DO CURSO

A _____ partir _____ do _____ presente _____ documento, eu, _____, aluno vinculado ao curso _____ sob o número de matrícula _____ portador do CPF nº _____, declaro estar ciente que sendo atendido em meu Pleito de Prorrogação de Curso, para o período letivo _____, as aprovações de solicitações de prorrogação de prazo para conclusão do curso em semestres subsequentes estarão condicionadas ao bom desempenho acadêmico, conforme § 4º do artigo 209 do Regulamento da Graduação que condiciona eventuais prorrogações futuras de prazo ao rendimento igual ou superior a 50% da carga horária em componentes curriculares matriculados já em período de prorrogação deferido. Declaro estar ciente de que é vedado a suspensão de programa (trancamento do período prorrogado). Declaro ciência, ainda, que em caso de não atendimento ao pressuposto acima, a PROGRAD indeferirá o meu pleito.

Data: ____ / ____ / ____.

Assinatura do requerente