**SOLICITAÇÃO PARA PRORROGAÇÃO DE PROJETOS DE PESQUISA DO CÂMPUS**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| Nome do orientador: | Nº do projeto: |
| Bolsa: | Nomes dos bolsistas: (inclusive os voluntários) |
| Início do projeto: |  |
| TÍTULO DO PROJETO  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA PARA PRORROGAÇÃO** |
| Justificar o prazo de solicitação da prorrogação, informando qual estado atual da pesquisa (se ainda falta desenvolvimento de atividades em laboratório, em campo e se está em fase de redação, etc.). Além disso, deverão ser **anexados ao formulário**:* Cronograma das atividades do projeto de pesquisa, informando quais atividades já foram desenvolvidas e quais ainda serão realizadas.
* Plano de trabalho referentes as atividades que serão desenvolvidas a partir do encaminhamento do pedido de prorrogação.
 |
|  |

São João Evangelista, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome do Orientador(a) |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Oreientador |

|  |
| --- |
| **DADOS DA ENTREGA E RECEBIMENTO NA COPEX** |
| **Local: Copex** | **Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nome e Assinatura do Orientador** | **Nome e Assinatura do Responsável pelo Recebimento** |

|  |
| --- |
| **PARECER DA COPEX** |
|  |

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES:**

1. Esse formulário deve *preferencialmente* impresso no formato frente e verso.
2. O prazo máximo para pedidos de PRORROGAÇÃO seria de 12 meses.