

**PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO
MESTRADO EM SAÚDE MATERNO-INFANTIL
IPPMG/UFRJ.**

Rio de Janeiro, **[data]**.

Eu, **[nome]**, aluno regularmente inscrito no curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Saúde Materno-Infantil do Instituto de Puericultura e Pediatria Martagão Gesteira da UFRJ, com aprovação da Comissão Deliberativa em Saúde Materno-Infantil e anuência de meu orientador, **[nome do orientador]**, solicito prorrogação do prazo para a defesa de Dissertação de Mestrado.

Tempo de prorrogação: **[meses]**
Data prevista para Defesa: **[data]**

As pendências restantes para a Defesa de Dissertação são:

Este pedido é motivado pelas circunstâncias abaixo:

Atenciosamente,

[Assinatura do discente]
[Nome do discente e DRE]

[Assinatura do orientador]
[Nome do orientador e SIAPE]