MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Fundação Universidade Federal do ABC
Pró-Reitoria de Pós-Graduação
Coordenadoria Administrativa

FORMULÁRIO – PRORROGAÇÃO DE BOLSA CAPES

Portaria CAPES nº 55 de 29 de abril de 2020 e nº 121 de 20 de agosto de 2020

1. Informações do pedido (Discente)

Programa: **Selecione**	Nível: **Selecione**
Nome do bolsista **COMPLETO**:	
CPF:	
Nome do orientador:	

☐ **1ª Prorrogação** ☐ **2ª Prorrogação –** Em caso de **2ª prorrogação**, em **quantos meses** a bolsa já foi prorrogada? Resposta: **meses**

SOLICITO PRORROGAÇÃO DA BOLSA CAPES/DS POR MESES *(até 6 meses, conforme Portaria 121/2020)*, justificando este pedido sob os argumentos a seguir *(justifique a necessidade da prorrogação de sua bolsa CAPES. Base para justificativa: artigos 2º a 5º da Portaria Capes 55/20)*: Limite de 2800 caracteres.

2. Justificativa do Orientador

Justifique a necessidade da prorrogação da bolsa de seu orientando *(base para justificativa: artigos 2º a 8º da Portaria Capes 55/20)*: Limite de 1000 caracteres.

3. Declaração de concordância

Ao assinar eletronicamente este formulário o DISCENTE (outorgado):
atesta que as informações concedidas estão de acordo com a realidade.

Ao assinar eletronicamente este formulário o ORIENTADOR:
atesta que as informações concedidas estão de acordo com a realidade.

Ao assinar eletronicamente este formulário a COORDENAÇÃO do PPG ou presidente da COMISSÃO DE BOLSAS:
aprova a prorrogação solicitada pelo discente.