



Universidade Federal de Sergipe

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE  
CENTRO DE EDUCAÇÃO SUPERIOR A DISTÂNCIA  
DIRETORIA PEDAGÓGICA



## PRORROGAÇÃO DO PRAZO MÁXIMO

MATRÍCULA DO ALUNO:

CURSO:

POLO:

E-MAIL:

TELEFONE:

VENHO REQUERER AO DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ (Solicitar prorrogação de prazo com justificativa).


DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ALUNO(a)



### COMPROVANTE DE ENTREGA (VIA DO ALUNO)

DATA DA ENTREGA:

MATRÍCULA DO ALUNO:

RECEBIDO POR:

ASSUNTO:

