



CENTRO DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO

Solicito a prorrogação do prazo de execução do projeto acima identificado até a data de _____, com base nas justificativas e informações prestadas neste formulário, e declaro ter ciência das normas referentes à apresentação das prestações de contas, conforme está previsto no Regimento do Programa de Extensão.

13 - Data e assinatura do(a) professor(a) responsável

_____, ____ / ____ / ____ . _____
