

**PLANO DE ESTUDOS**

**Prorrogação de Prazo Máximo de Integralização**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Discente:** | | **Matrícula:** |
| **Curso: Administração** | **Currículo: 2019** | **Turno:** |

**Unidades Curriculares a serem cursadas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Carga horária (ha)** | **Semestre/Ano** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Carga horária total a ser cursada:** |

|  |
| --- |
| **Justificativa para a solicitação de prorrogação e informações sobre o Plano de Estudos proposto** |

São Joao del- Rei, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Discente