

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI**

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO - PROEN**

**COORDENADORIA DOS CURSOS DE QUÍMICA**

**PLANO DE ESTUDOS**

**Prorrogação de Prazo Máximo de Integralização**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Matrícula:** |
| **Grau Acadêmico:** | **Currículo:** |

|  |
| --- |
| **Carga horária necessária para integralização:** |

**Componentes Curriculares a serem cursados**

**(incluir Estágio Supervisionado, TCC e Atividades Complementares, se for o caso)**

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

|  |
| --- |
| **Justificativa para a solicitação de prorrogação e informações sobre o Plano de Estudos proposto** (anexar documentação comprobatória pertinente, se for o caso)**:** |

CIDADE, DIA de MÊS de ANO

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

Assinatura e Nome do(a) Discente