**Parecer de Orientador(a) sobre pedido de Prorrogação do Prazo para Qualificação**

**Discente:**

**Orientador(a):**

Eu, **(nome completo),** Orientador(a) do Discente **(nome completo)** estou de acordo com a solicitação e argumentos apresentados pelo discente (descrever o parecer) e manifesto assim **parecer favorável** para prorrogação do prazo para Qualificação apresentado.

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

**Assinatura**

*(digital ou digitalizada)*