

**Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Extensão**

**TERMO DE DEPÓSITO DE VERSÃO FINAL DE DISSERTAÇÃO OU TESE**

Eu, **NOME COMPLETO DO (A) ALUNO (A)** discente do Programa de Pós-Graduação em , nível: () Mestrado () Doutorado, da Universidade Vila Velha e orientado (a) do (a) Prof (a). Dr (a) **NOME COMPLETO DO (A) ORIENTADOR (A)** declaro que a versão da Dissertação ou Tese depositada na Secretaria dos Programas de Pós-graduação da UVV, em formato digital (PDF) e impresso, para solicitação de prorrogação de prazo com isenção de mensalidades adicionais por um período de até 3 meses, é a Versão Final do documento a ser defendido. Desta forma, tenho ciência que, a partir desta data, nenhuma modificação ou alteração no documento poderá ser realizada até a defesa e que esta será a versão do documento que será encaminhado para a Banca Examinadora.

**Observações:**

1. O(s) comprovante(s) de submissão dos artigos provenientes do trabalho de Mestrado ou Doutorado do discente, em conformidade com a Norma de Publicação do curso, também deverão ser anexados ao processo.
2. Após esta prorrogação de 3 meses, o discente poderá solicitar uma nova prorrogação, respeitado o limite máximo permitido (6 meses). No entanto, a versão da Dissertação ou Tese depositada na Secretaria, continuará sendo a Versão Final do documento a ser defendido.

Vila Velha,  de  de

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

Assinatura do (a) Discente

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

Assinatura do (a) Orientador (a)

**Parecer da Coordenação:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Deferido ( ) Indeferido | Assinatura do (a) Coordenador (a) |