

**FORMULÁRIO DE DESISTÊNCIA DE ORIENTAÇÃO**

**Ao Colegiado do PROPAD,**

Com base no parágrafo 2º do Art.1º da Normativa Interna nº11/2022-PROPAD, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente do Programa de Pós-Graduação em Administração PROPAD, a partir desta data, não mais orientarei:

Nome do Discente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Mestrando ( ) Doutorando

Ingresso no Programa (mês/ano): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Linha de pesquisa/Área Temática: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sobre atendimento dos prazos previstos no Art. 2º da NI nº11/2022, relativos a:

Qualificação:

( ) ocorreu em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

( ) tem previsão Regimental para ocorrer em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

( ) teve prorrogação de \_\_\_\_\_ meses Previsão da Defesa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

( ) teve prorrogação de \_\_\_\_\_\_\_ meses

**Justificativa fundamentada:**



Recife, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

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

Assinatura do docente

**- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - -- - - - - - - -- - - - - - - - -- - - - - -**

**Uso Interno (não preencher)**

O Colegiado do PROPAD, em reunião realizada em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, resolve ( ) deferir / ( ) indeferir a solicitação do docente.

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

Assinatura do(a) Coordenador(a)