



Termo de Ciência

Para alunos que solicitaram prorrogação da Qualificação ou da Defesa

Eu, _____, RG no. _____, CPF no. _____, declaro que eu e meu/minha orientador(a) estamos cientes de que foi concedido - em caráter extraordinário - pela Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Comunicação da UFRJ um período de prorrogação para que seja finalizado o trabalho que culminará com a:

() entrega do trabalho e defesa da minha Qualificação de Mestrado/Doutorado

() entrega do trabalho e defesa da minha Dissertação de Mestrado/Tese de Doutorado

Portanto, comprometo-me a realizar a conclusão desta importante etapa até a seguinte data limite: _____

Além disso, eu e meu/minha orientador(a) estamos cientes de que devo ter que concluir esta etapa até a data acima discriminada, caso contrário poderei ser desligado(a) por decisão da Coordenação do PPGCOM e/ou do Conselho Deliberativo do programa.

Assinatura: _____

Nome completo e legível: