



PEDIDO DE 2º PROLONGAMENTO

À Comissão de Coordenação de Mestrado

Candidato(a) _____ N° _____

Curso _____

Cartão de Identificação _____ Tipo de documento _____ Data de emissão ____/____/____

N° _____ CC / BI / PS Data de validade ____/____/____

Nacionalidade _____ NIF _____

Data de nascimento ____/____/____

Tlf. _____ Tlm. _____

Email _____

Título _____

Orientador _____

Coorientador _____

Solicita o adiamento da entrega das provas de mestrado a que se refere o ponto 2 do art. 14º do Regulamento da Unidade Curricular “Dissertação/Trabalho de Projeto/Relatório de Estágio” dos cursos de 2º Ciclo do Instituto Superior de Serviço Social do Porto.

O(a) Orientador(a):

Declaro que concordo com o pedido de adiamento. Sim Não

20 ____/____/____ O(A) Orientador(a) _____

O(a) Co- Orientador(a):

Declaro que concordo com o pedido de adiamento. Sim Não

20 ____/____/____ O(A) Co- Orientador(a) _____

Pede deferimento,

O Candidato
Ass.

20 ____/____/____ _____

DESPACHO DA COMISSÃO DE COORDENAÇÃO DE MESTRADO

--