Portarias CAPES nº 55 de 29 de abril de 2020 e 121 de 20 de agosto de 2020

**FORMULÁRIO DE PRORROGAÇÃO DE BOLSAS CAPES**

|  |
| --- |
| **1. INFORMAÇÕES DO PEDIDO** |
| NOME DO PROGRAMA: |
| NOME DO BOLSISTA: |
| CPF: |
| ORIENTADOR: |
| **TIPO DE BOLSA: ( ) Mestrado ( ) Doutorado** |
| **( ) 1ª PRORROGAÇÃO ( ) 2ª PRORROGAÇÃO**  EM CASO DE 2ª PRORROGAÇÃO, EM QUANTOS MESES A BOLSA JÁ FOI PRORROGADA? **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MESES** |
| **SOLICITO PRORROGAÇÃO DA BOLSA CAPES/DS POR:** (até 6 meses conforme Portaria 121) |
| **Justifique a necessidade da prorrogação de sua bolsa CAPES. (Base para justificativa: Artigos 2º a 5º da Portaria Capes 55/20)** |
|  |
| DATA: Assinatura do(a) bolsista |
| **2. ORIENTADOR: Justifique a necessidade da prorrogação de bolsa de seu orientando (Base para justificativa: Artigos 2º a 8º da Portaria Capes 55/20)** |
|  |
| DATA: Assinatura do(a) Orientador(a) |

|  |
| --- |
| **3. PARECER DA COORDENAÇÃO / COMISSÃO DE BOLSAS** |
| ( ) APROVADA ( ) NEGADA |
| **De acordo com a prorrogação da bolsa CAPES pelo período de\_\_\_\_\_\_ mês(es).**  DATA: Assinatura do(a) Coordenador(a) |