**De:** xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**Para:** Dra. Noely Fabiana Oliveira de Moura

Coordenadora do Curso de Mestrado Profissional em Políticas Públicas em Saúde da

Escola de Governo Fiocruz

Fundação Oswaldo Cruz – Fiocruz

**Assunto**: Solicitação de prorrogação do prazo para a realização da Defesa Pública de Dissertação do Curso de Mestrado Profissional em Políticas Públicas em Saúde.

Senhora Coordenadora,

Solicito, em comum acordo com meu orientador, a prorrogação do prazo para a realização da minha Defesa Pública de Dissertação, com o título**: *(inserir título da Dissertação)***, por xx meses. O pedido justifica-se ***(descrever os motivos e justificativas para o pedido)***.

Brasília/DF, xx de xxxxxxxxxx de xxx.

Assinatura Mestrando(a)

(nome completo)

De acordo,

Assinatura Orientador(a

(nome completo)

Anexos:

(Anexar comprovantes, caso necessário)