Limeira, **Escolha a data**

**SOLICITAÇÃO DE RELIGAMENTO PARA DEFESA**

A Comissão de Pós-Graduação da Faculdade de Tecnologia da Universidade Estadual de Campinas.

Eu, **Prof(a). Dr(a).**, solicito o religamento do(a) aluno(a) **Nome**, RA **RA**, no curso de **Mestrado/Doutorado** do Programa de Pós-Graduação em Tecnologia, para fins de Defesa Pública de **Dissertação/Tese**, nos termos do Art. 15 do Regimento Geral dos Cursos de Pós-Graduação da Unicamp. ([Deliberação CONSU-A-010/2015](https://www.pg.unicamp.br/mostra_norma.php?consolidada=S&id_norma=3862))

Declaro que o(a) aluno(a) está em condições de defesa e atende os seguintes requisitos:

**I -** Concluiu todos os créditos necessários para o curso;

**II -** Foi aprovado no exame de língua estrangeira;

**III -** Foi aprovado no Exame de Qualificação;

**IV -** Concluiu a redação da dissertação/tese.

Declaro que estou ciente dos termos do Art. 15 do Regimento Geral dos Cursos de Pós-Graduação da Unicamp ([Deliberação CONSU-A-010/2015](https://www.pg.unicamp.br/mostra_norma.php?consolidada=S&id_norma=3862)) e atesto que o(a) aluno(a) já concluiu a redação da **Dissertação/Tese**, estando em condições de defesa, com previsão para defender em **Escolha uma data**, às **Escolha o horário.**

Atenciosamente,

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

Orientador (a): **Prof(a). Dr(a).**

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

Ciência do (a) aluno (a)