Campinas, dia de mês de 202ano.

À Comissão de Pós-Graduação

Instituto de Computação – UNICAMPPrezados Senhores,

Solicito o religamento do(a) aluno(a) nome completo do(a) aluno(a) (RA RA do(a) aluno(a)) no Programa de Mestrado ou Doutorado em Ciência da Computação do Instituto de Computação para defesa de sua dissertação ou tese.

O(A) aluno(a) teve sua matrícula cancelada por prazo de integralização excedido, porém neste momento ele já cumpre todos os requisitos para seu religamento exigidos pelo Artigo 15 do Regimento Geral dos Programas de Pós-Graduação da UNICAMP.

O trabalho está concluído e a defesa está prevista para acontecer em dd/mm/aaaa ou estimativa: mês/ano.

Atenciosamente,

Prof(a). Dr(a). nome completo do(a) orientador(a)

Orientador(a)