

[data]

Ilmo(a). Sr(a).  
Coordenador(a) do Programa de  
Pós-Graduação em [nome do Programa]  
IFCH/UNICAMP

**Prezado(a) Coordenador(a),**

Solicito o religamento de meu(minha) orientando(a) [nome do aluno], RA [número do Registro Acadêmico], no Programa de Pós-Graduação em [nome do Programa], exclusivamente para a realização da defesa de sua tese, nos termos do artigo 15 da Deliberação CONSU-A-010/2015 (Regimento Geral dos Cursos de Pós-Graduação).

Informo que o(a) aluno(a) cumpriu todos os créditos, possui as proficiências em língua estrangeira exigidas pelo Programa, foi aprovado em Exame de Qualificação e concluiu a redação de sua tese, estando em condições de defesa.

Declaro que o(a) aluno(a) tem ciência de que deverá, após o religamento, efetuar o agendamento de sua defesa no site da DAC, de acordo com o prazo de antecedência descrito no Manual de Defesa de Dissertações/Teses do IFCH.

Declaro também que estou ciente que terei de atuar no sistema da DAC, validando a solicitação de defesa e a versão final que será apresentada pelo(a) aluno(a).

Atenciosamente,

Prof(a) Dr(a) [nome do professor]  
IFCH/UNICAMP