**SOLICITAÇÃO DE REINGRESSO PARA DEFESA**

Solicitamos o reingresso do (a) aluno (a) , RA , do Programa de Pós-graduação , nível , com defesa prevista para , conforme Artigo 15 do Regimento Geral dos Programas de Pós-graduação da UNICAMP, tendo em vista o cumprimento dos requisitos exigidos pelo Regulamento do Programa de Pós-graduação de vínculo do aluno.

Atesto que o(a) aluno(a) está em condições de realizar a defesa.

Campinas, de de 20 .

Nome Completo

Orientador

Nome Completo

Aluno

De acordo:

Prof. Dr. Marco Lúcio Bittencourt

Coordenador da CPG/FEM

Coordenador do Programa