

Campinas, xx de xx de 20xx

**A Coordenadoria do Programa de Pós-Graduação da Faculdade de Engenharia Agrícola – Feagri**

**Ao  
Prof. Dr. Ariovaldo José da Silva**

Assunto: Licença Maternidade

Sob minha anuência e amparada pela Instrução Normativa CCPG nº 001/2015, de Novembro de 2015, comunico a Licença Maternidade de minha orientada (nome) – RA xxx, pelo período de xxx dias, a contar da data de \_\_\_/\_\_\_/20xx, mediante Atestado Médico apresentado pela mesma, e solicito providências cabíveis junto à DAC para prorrogação dos 04 (quatro) meses ao prazo final de sua integralização.

Ainda, informo que a aluna (é/não é) bolsista (CAPES/CNPq).

A previsão para a sua defesa de dissertação/tese está prevista para (mês/ano).

Em anexo encaminho os documentos:

- Atestado Médico com a informação de Licença Maternidade;
- Certidão de Nascimento do bebê.

Campinas, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(nome docente)  
Matrícula: