



## FORMULÁRIO

### REQUERIMENTO DE DIPLOMAÇÃO

Programa de pós-graduação *stricto sensu*  
em \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, em razão do cumprimento de  
todos os requisitos exigidos, solicito a emissão e registro de diploma no curso de  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

Assinatura do (a) discente

Parecer da Coordenação do  
Programa:

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Coordenação

Para uso da Biblioteca:

Verificação de Pendências junto à  
Biblioteca da UFFS

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Local e Data

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do(a) servidor(a) da  
Biblioteca

Para uso da Secretaria de Pós-  
Graduação do *Campus*

Anexar cópias dos seguintes  
documentos antes de enviar à SGPG:

- RG;
- CPF;
- Certidão de  
Nascimento/Casamento;
- Diploma de Graduação;
- Histórico escolar de Graduação;
- Atestado de Desempenho  
Acadêmico;
- Cópia da ata de defesa.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Protocolo n.º \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Protocolo n.º \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_