



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE**  
**PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO**  
Formulário de solicitação de Diplomas Stricto Sensu



Nome:			
Endereço (rua, avenida, etc):			Nº: _____ Complemento: _____
Bairro: _____	Cidade: _____	UF: _____	CEP: _____
E-mail: _____		Telefones (fixo e celular): _____	
RG nº, orgão expedidor, data	CPF	Nacionalidade	
Naturalidade	Data de Nascimento	Estado Civil	
Programa de Pós-Graduação: _____			

Documentos a ser incluídos no processo pelo solicitante:

- Identidade (legível e autenticado)
- CPF (legível e autenticado)
- Cópia do título de eleitor e comprovante de quitação eleitoral (última eleição)
- Certificado de Reservista (para homens)
- Diploma de Graduação (Legível, autenticado, frente e verso)
- Diploma de Pós-Graduação (Legível, autenticado, frente e verso, para expedição de diploma doutorado)
- Declaração de inexistência de débitos na Biblioteca Central
- Procuração pública (quando for o caso)

OBS<sup>1</sup>: Tendo em vista que as habilitações não contem a naturalidade faz impossível o uso deste documento para fins de solicitação de Diplomas.

Obs<sup>2</sup>: Os discentes que contraíram matrimônio ou divorciaram-se no período do curso, e que resolveram modificar suas denominações, precisam obrigatoriamente anexar a certidão de casamento, com a nova denominação, sem o qual os diplomas serão impressos com os dados da identidade.

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação

O acima qualificado, solicita por meio do presente a emissão de seu diploma stricto sensu desta instituição.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
Cidade - Estado

Assinatura do solicitante ou seu procurador: \_\_\_\_\_