



MINISTERIO 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, órgão 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)

OBS¹: Tendo em vista que as habilitações não contêm a naturalidade faz impossível o uso deste documento para fins de solicitação de Diplomas.

Obs²: 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: _____