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, 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 titulo 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[1]: Tendo em vista que as habilitações não contem a naturalidade faz impossível o uso deste documento para fins de solicitação de Diplomas.
Obs[2]: Os discentes que contraíram matrimonio 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 senso desta instituição.

_____, ____ de _____ de _____.
Cidade - Estado

Assinatura do solicitante ou seu procurador: _____