



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
DIRETORIA DE CONTROLE ACADÊMICO

CAMPUS: _____ MUNICÍPIO: _____

PRÉ LAUDA DE DIPLOMA DE _____ VIA

PREENCHIMENTO EM LETRA DE FORMA E SEM ABREVIATURAS

IDENTIFICAÇÃO:

CURSO							
HABILITAÇÃO							
ALUNO							
DATA DE NASCIMENTO	____/____/____	NATURALIDADE					
NACIONALIDADE							
CARTEIRA DE IDENTIDADE				ÓRGÃO EXPEDIDOR			
NOME DO PAI							
NOME DA MÃE							
ENDEREÇO							
MUNICÍPIO		UF		CEP		FONE	
EMAIL							

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO ALUNO

RECONHECIMENTO: (Preenchimento pelo CRCA)

DECRETO FEDERAL		D.O.U.	
RESOLUÇÃO DO CEE		DATA	____/____/____
PORTARIA MINISTERIAL			
TÍTULO CONFERIDO		D.O.U.	
DATA DA COLAÇÃO DE GRAU			

TRAMITAÇÃO: (Preenchimento pelo CRCA)

DATA: ____/____/____	Assinatura da Coord. do Campus	
DATA: ____/____/____	Assinatura da Coordenação de Curso	

OBS: Esta ficha de Pré lauda só tem validade se **anexados os documentos** abaixo:

DOCUMENTO	OBSERVAÇÃO	OBS
RG	Cópia legível	
CPF	Cópia legível	
Certidão de Nascimento	Cópia legível	
Certidão de Casamento	Cópia legível para comprovação de mudança de nome	
Histórico e Certificado de Conclusão do Ensino Médio	Cópia legível	
Histórico do Ensino Superior	Anexado pelo CRCA	
Nada Consta	Emitido pelo Sistema de Bibliotecas	
Comprovante da taxa de pagamento	PARA EMISSÃO DE 2ª VIA	