



REQUERIMENTO DE EXPEDIÇÃO DO DIPLOMA DE GRADUAÇÃO

À Prof.^a Maria do Socorro Aragão Paim
Superintendente do Departamento de Admissão e Registro Escolar

Nome do requerente:

--

Identidade: _____ CPF: _____

--	--

E-mail: _____ Telefone Fixo: _____ Telefone Móvel: _____

--	--	--

Curso/Modalidade: _____ Turno: _____

--	--

Faculdade ou Campus Avançado/Núcleo de vínculo do curso: _____ Semestre de conclusão: _____

--	--

Que este subscreve, requer **o diploma de curso de graduação**, para o qual apresento os documentos abaixo relacionados, em cópia legível devidamente autenticada ou em cópia legível com **apresentação do original** para processo de autenticação.

a) Primeira Via:

- Carteira de Identidade – RG ou Carteira de Identidade de Estrangeiro
- Histórico Escolar do Ensino Médio
- Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento
- Comprovação de quitação com o Sistema Integrado de Bibliotecas

b) Segunda Via:

- Carteira de Identidade – RG ou Carteira de Identidade de Estrangeiro
- Cópia da 1ª via do diploma.

O Diploma é requerido ou recebido pelo titular, ou pelo seu representante legal com apresentação de procuração pública ou procuração particular com firma reconhecida, e apresentação de documento de identificação do procurador. Procuração particular sem firma reconhecida exige apresentação de documento de identificação do titular(original ou cópia devidamente autenticada) e do procurador para processo de identificação destes.

_____, ____ de _____ de _____
Local e data

Assinatura do Requerente

Assinatura e matrícula do(a) Servidor(a)



Expedição e registro de diploma de graduação

Nome: _____

Faculdade/Campus/Núcleo: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura e Matrícula do(a) Servidor (a)

Observação: O prazo para expedição é de até 90 (noventa) dias.