

**REQUERIMENTO**
Entregar na Coordenação do Curso**DIPLOMA DE MESTRE OU DOUTOR**

espaço reservado para carimbo do protocolo DAA

Magnífico Reitor

O abaixo assinado requer a expedição e o registro do diploma de _____, conforme dados a seguir: (Mestre ou Doutor)

Nome Completo:	
Programa de Pós-Graduação em:	Matrícula:
Área de Concentração:	Defesa de Tese - Ano:
Endereço	Telefone para contato

Nestes termos,
pede deferimento.

Rio de Janeiro / /

Assinatura do requerente

REQUERENTE: ATENÇÃO!

- Entregue com urgência documentos em exigência.
- Acompanhe a tramitação do processo.

DOCUMENTOS EM ANEXO

	Fls.	Uso Coord. Curso	Uso SR-2
<input type="checkbox"/> comprovante pagamento taxa devida			
<input type="checkbox"/> cópia diploma curso de graduação (frente verso);			
<input type="checkbox"/> cópia histórico escolar da graduação;			
<input type="checkbox"/> cópia documento de identidade;			
<input type="checkbox"/> cópia CPF;			
<input type="checkbox"/> histórico escolar da pós-graduação concluído (original);			
<input type="checkbox"/> cópia ata de defesa de aprovação de dissertação/tese;			
<input type="checkbox"/> Certificado de revisão normativa;			
Rubricas			

UERJ	FOLHA DE INFORMAÇÃO Diploma de Mestre ou Doutor	Identificação	Folha	Rubrica
		Proc. DAA nº	/	

Ao Coordenador do Programa

solicita expedição e registro do diploma de _____ por ter
(Mestre ou Doutor)

concluído o Programa de Pós-graduação _____
no ano de _____.

O requerente integralizou os créditos, de acordo com a estrutura curricular da Deliberação nº _____/
_____, e defendeu a dissertação/tese, com aprovação, conforme dados no histórico escolar em fls.
_____.

Os demais documentos anexados estão assinalados em fls. 02.

Em ____/____/____.

Servidor responsável pelo controle acadêmico - matr.

Ao Diretor do (a) _____
(Unidade)

O requerente defendeu a dissertação/tese em ____/____/____ e faz jus ao título de
_____ em _____
(Mestre ou Doutor)

área de concentração _____
_____.

Em ____/____/____.

Coordenador do Programa - matr.

À CCA/DEPG

Solicitando providenciar a expedição do diploma, conforme informações supra.

Em ____/____/____.

Diretor da Unidade - matr.