

Processo: _____
Expedição: _____



Protocolo SERD
nº. ____/____

UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
SECRETARIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO – SRCA
SEÇÃO DE EXPEDIÇÃO E REGISTRO DE DIPLOMAS – SERD

REQUERIMENTO PARA EXPEDIÇÃO E REGISTRO DE DIPLOMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU

Magnífico Reitor da Fundação Universidade Federal do Vale do São Francisco – UNIVASF,

Eu, _____

CPF _____ Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Telefones () _____

E-mail: _____

Concluinte em ____/____/____, do curso: _____

venho mui respeitosamente solicitar à Vossa Magnificência, a expedição e registro do **DIPLOMA DE PÓS - GRADUAÇÃO**, referente à titulação de **MESTRE(A)** () ou **DOUTOR(A)** (), para o qual apresento todos os documentos abaixo relacionados:

DOCUMENTOS ORIGINAIS E CÓPIAS PARA AUTENTICAÇÃO OU CÓPIAS AUTENTICADAS	ANÁLISE SERD
A. Carteira de Identidade/RG;	()
B. CPF;	()
C. Certidão de Quitação Eleitoral (Expedida pela internet) <i>A justificativa de voto não vale como quitação eleitoral;</i>	()
D. Certificado Militar para o sexo masculino maiores de 18 anos;	()
E. Certidão de Nascimento (se casado (a), Certidão de Casamento);	()
F. Histórico Escolar do Curso de Pós-Graduação;	()
G. Diploma da Graduação;	()
H. Declaração de Isenção de Débitos no Sistema Integrado de Bibliotecas – SIBI	()
I. Declaração do programa de pós-graduação atestando que o discente faz jus ao título.	()
J. Cópia da Ata da sessão de defesa de Dissertação ou Tese.	()

O Diploma deve ser requerido pelo próprio interessado, ou pelo seu representante com procuração particular original (com firma reconhecida em cartório) e cópia de documento de identificação do procurador.

Declaro estar ciente que é obrigatório anexar, ao requerimento, todos os documentos acima relacionados, e que estando a referida documentação incompleta, automaticamente, a solicitação será INDEFERIDA e DEVOLVIDA.

Nestes termos, peço deferimento.

(Local e data)

(Assinatura do Requerente)

Protocolo SERD
PÓS-STRICTO SENSU
nº. ____/____

Nome: _____

Curso: _____ Cidade: _____ UF: _____

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE EXPEDIÇÃO E REGISTRO DE DIPLOMA DE PÓS-GRADUAÇÃO

Observação: O prazo para expedição e registro é de até 120 (cento e vinte) dias, que será contado a partir da data de recebimento do requerimento na Seção de Expedição e Registro de Diplomas no SRCA. Verifique a divulgação dos lotes na página www.srca.univasf.edu.br.

Local/Data: _____, ____/____/____.

Assinatura do Requerente

Assinatura e Carimbo do(a) Responsável pelo Recebimento