

## REQUERIMENTO DE DIPLOMA MESTRE OU DOUTOR

<b>Nome do Programa:</b>		
<b>Nível</b>		
<input type="checkbox"/> Mestrado <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Doutorado</span>		
<b>Área de Concentração</b>		
<b>Nome</b>		
<b>Data de Nascimento</b>	<b>CPF</b>	
<b>Carteira de Identidade</b>	<b>Telefone</b>	
<b>Endereço</b>		
<b>Data da Defesa</b>	<b>Matrícula</b>	
<b>Documentos em Anexo</b>	<b>Conferência da Documentação</b>	
	<b>PPG</b>	<b>PROPEP</b>
<input type="checkbox"/> Cópia do diploma de graduação (frente verso);		
<input type="checkbox"/> Cópia do histórico escolar da graduação;		
<input type="checkbox"/> Cópia do CPF;		
<input type="checkbox"/> Cópia do documento de identidade;		
<input type="checkbox"/> Cópia da ata de aprovação da dissertação/tese;		
<input type="checkbox"/> Histórico escolar do curso de Mestrado (para alunos de doutorado);		
<input type="checkbox"/> Declaração de nada consta da Biblioteca Central;		
<input type="checkbox"/> Formulários BDTD devidamente assinados;		
<input type="checkbox"/> Comprovante(s) de toda(s) a(s) transferência(s) da(s) taxa(s) PROSUP/CAPES para Unigranrio (apenas contemplados com taxa PROSUP);		
<input type="checkbox"/> Versão final da dissertação/tese impressa e em meio digital em PDF;*		
<input type="checkbox"/> Artigo/produto conforme exigência regulamentar do programa;**		
<input type="checkbox"/> Outros _____		

\*Versão impressa = capa dura e meio digital = pen drive

\*\*Artigo/produto: somente para alunos de Doutorado

Nestes termos, pede deferimento,

Local: \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

**Ao Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação,**

O Pós-Graduando \_\_\_\_\_ solicita a expedição e registro do diploma de \_\_\_\_\_ por ter  
(Mestre ou Doutor)  
concluído o curso de \_\_\_\_\_ no Programa de Pós-Graduação em  
(Mestrado Acadêmico ou Profissional ou Doutorado)  
\_\_\_\_\_ no ano de \_\_\_\_\_.

O requerente integralizou os créditos, de acordo com estrutura curricular e regulamento do programa vigente no momento da matrícula, e defendeu a \_\_\_\_\_, com aprovação, conforme  
(dissertação/tese)  
dados na Ata da Defesa. Os demais documentos encontram-se anexados.

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Secretaria do PPG

\_\_\_\_\_  
Coordenação Geral do PPG

**Ao DAA/Unigranrio,**

O requerente defendeu a \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e faz  
(Dissertação/Tese)  
jus ao título de \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_.  
(Mestre ou Doutor)

Solicitando providenciar a expedição do diploma, conforme informações supra.

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação  
Mestrado e Doutorado