



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
ESCOLA DE CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO
SEÇÃO DE ENSINO

REQUERIMENTO DE EMISSÃO DE DIPLOMA

ALUNO(A)

NOME DO(A) ALUNO(A):		MATRÍCULA:	
ENDEREÇO:		Nº:	COMPLEMENTO:
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
E-MAIL:		TELEFONE FIXO:	TELEFONE CELULAR:

CONCLUSÃO

CURSO:	MODALIDADE: BACHAREL
--------	--------------------------------

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE

DOCUMENTAÇÃO ANEXA AO PROCESSO DE REGISTRO

- DIPLOMA PREENCHIDO E ASSINADO (SEÇÃO DE ENSINO)
- HISTÓRICO ESCOLAR DA UFMG CONTENDO A GRADUAÇÃO (SEÇÃO DE ENSINO)
CÓPIA DO HISTÓRICO ESCOLAR DE OUTRA IES, EM CASO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS
CÓPIA DA GUIA DE TRANSFERÊNCIA, EM CASO DE INGRESSO POR TRANSFERÊNCIA
- CÓPIA DO CERTIFICADO DE CONCLUSÃO E HISTÓRICO DO 2º GRAU (PASTA DO AUNO)
- CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO DE CASAMENTO (PASTA DO ALUNO)
- CÓPIA DA CÉDULA DE IDENTIDADE (PASTA DO ALUNO)
- GUIA DE RECOLHIMENTO QUITADA (DEVERÁ SER ENTREGUE PELO ALUNO)
- DECLARAÇÃO DE 'NADA CONSTA' DA FUMP (SEÇÃO DE ENSINO)
- DECLARAÇÃO DE 'NADA CONSTA' DA BIBLIOTECA (SEÇÃO DE ENSINO)

RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO

ENCAMINHADO AO DRCA EM: _____ RECEBIDO DO DRCA EM: _____
DATA DATA CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO

RECIBO

_____, Nº _____, REQUEREU
(Nome do requerente)
O DIPLOMA DE _____

DATA CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO