|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO PARA EXPEDIÇÃO E REGISTRO DE DIPLOMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**  Processo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Expedição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Protocolo SERD  nº.\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Magnífico Reitor da Fundação Universidade Federal do Vale do São Francisco – UNIVASF,  Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão Expedidor\_\_\_\_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefone 1 ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone 2 ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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** | |  | 1. Carteira de Identidade/RG |
|  | 1. CPF |
|  | 1. Certidão de Quitação Eleitoral (*A justificativa e o comprovante de votação não valem como Quitação eleitoral*) |
|  | 1. Certificado Militar para o sexo masculino maiores de 18 anos |
|  | 1. Certidão de Nascimento (se casado (a), Certidão de Casamento) |
|  | 1. Histórico Escolar do curso de pós-graduação |
|  | 1. Diploma da Graduação |
|  | 1. Declaração de Isenção de Débitos no Sistema Integrado de Bibliotecas – SIBI; |
|  | 1. Declaração do programa de pós-graduação atestando que o discente faz jus ao título |
|  | 1. 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 do documento de identificação do procurador. A procuração deve ser específica para a finalidade de requerer o diploma na Universidade Federal do Vale do São Francisco.**  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 |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Solicitação de EXPEDIÇÃO E REGISTRO DE DIPLOMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU** | | |
| Protocolo SERD  PÓS-STRICTO SENSU  nº.\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | **Nome** | |
| **Curso** | |
| **Observações:**   1. 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 na SRCA. **Ressaltamos que o referido prazo é passível de prorrogação em caso fortuito ou de força maior.** 2. Verifique a divulgação dos lotes na página [www.srca.univasf.edu.br](http://www.srca.univasf.edu.br). 3. O horário para requerer ou receber diplomas é das **14:00 h às 17:45 h**. | | |
| **Local/Data:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_. | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura e Carimbo do (a) Responsável pelo Recebimento** |