

**REQUERIMENTO**

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

**Folha**

**02**

**Rubrica**

Espaço reservado para carimbo do protocolo

Magnífico (a) Reitor (a) da Universidade do Estado do Rio de Janeiro,

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo:** | | | | | **Matrícula:** | |
| **Programa de Pós-Graduação em:**  **POLÍTICAS PÚBLICAS E FORMAÇÃO HUMANA** | | | **Área de concentração:** | | | **Ano da Defesa:** |
| **Endereço:** | | | | **Bairro:** | | |
| **CEP:** | **Cidade:** | **Estado:** | | **País:** | | |
| **Telefones:** DDI ( ) DDD ( ) **Fixo: Móvel:** | | | | | | |
| **E-mail:** | | | | | | |

Nestes termos, pede deferimento.

Rio de Janeiro, de de 20 .

Assinatura do (a) requerente

**(Preenchido pela Secretaria)**

























**DOCUMENTOS ANEXADOS**

**Folha(s)**

**Uso PPFH**

**Uso SR-2**

1. Cópia - diploma curso de graduação (frente e verso em folhas separadas)
2. Cópia - histórico escolar de graduação;
3. Cópia - diploma curso de mestrado (frente e verso em folhas separadas);
4. Cópia - histórico escolar de mestrado;
5. Cópia - documento de identidade civil (RG) ou registro profissional;
6. Cópia - CPF;
7. Cópia - ata de defesa de dissertação ou tese;
8. Original - histórico escolar concluído da pós-graduação;
9. Original - Certificado de Revisão Normativa (CRN);
10. 01 cópia em CD da dissertação ou tese nos formatos Word e Pdf.