

**REQUERIMENTO**

Entregar na Coordenação do Curso

DIPLOMA DE MESTRE OU DOUTOR

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/verso;			
2) Cópia - histórico escolar de graduação;			
3) Cópia - diploma curso de mestrado – frente/verso;			
4) Cópia - histórico escolar de mestrado;			
5) Cópia - documento de identidade civil 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 exemplar capa dura da dissertação ou tese aprovada;			
11) 01 cópia em cd da dissertação ou tese nos formatos Word e Pdf			