



UFMG

DRCA - DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

REQUERIMENTO DE EMISSÃO DE DIPLOMA
1ª via

ANO

SEM. LETIVO

ALUNO

NOME:

Nº REGISTRO

CURSO

ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, ETC.)

Nº

APT.

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

CEP:

TELEFONE:

OPÇÃO (ÕES) CONCLUÍDA(S)

MODALIDADE/HABILITAÇÃO/ÊNFASE

ANO/SEM. CONCLUSÃO

COLAÇÃO DE GRAU

MODALIDADE/HABILITAÇÃO/ÊNFASE

ANO/SEM. CONCLUSÃO

COLAÇÃO DE GRAU

MODALIDADE/HABILITAÇÃO/ÊNFASE

ANO/SEM. CONCLUSÃO

COLAÇÃO DE GRAU

DATA

ASSINATURA DO ALUNO

DOCUMENTAÇÃO ANEXA PELO(A) ALUNO(A)**PARA A DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS DO DRCA**

- FOTOCÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO
- FOTOCÓPIA DA CÉDULA DE IDENTIDADE (Não será aceita cópia de CNH)
- FOTOCÓPIA DO CPF
- DECLARAÇÃO DE "NADA CONSTA" DA BIBLIOTECA DA UNIDADE E/OU DA BIBLIOTECA CENTRAL

RESERVADO AO COLEGIADO

Nº DO PROCESSO: 23072. _____ / ____ / ____

- DOCUMENTAÇÃO PROVIDENCIADA E CONFERIDA EM: _____ / ____ / ____ ASS.: _____
- IMPRESSO DE DIPLOMA PREENCHIDO E ASSINADO
- DATA DE EMISSÃO DO DIPLOMA: _____ / ____ / ____
- PROCESSO ENCAMINHADO PARA A DIV. DE REG. DE DIPLOMAS-DRCA RELACIONADO EM ORDEM ALFABÉTICA
NO OFÍCIO Nº _____ / ____ EM _____ / ____ / ____
- DIPLOMA REGISTRADO EM _____ / ____ / _____, SOB O Nº _____, NA FOLHA Nº _____ DO LIVRO _____
- ENTREGA DO DIPLOMA: RECEBI O DIPLOMA REQUERIDO EM _____ / ____ / ____ ASS.: _____
- ARQUIVADO NA PASTA DO ALUNO EM _____ / ____ / ____ ASS.: _____

RECIBO

(NOME DO REQUERENTE) _____ Nº _____, REQUEREU O(S) DIPLOMA(S) DE

EM _____ / ____ / ____

FUNCIONÁRIO DO COLEGIADO