



SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA PROVISÓRIA EM PÓS-GRADUAÇÃO  
TERMO DE COMPROMISSO PARA ENTREGA DE DIPLOMA PENDENTE  
“Para Formados no Brasil”

Dados do Candidato	
Nome Completo:	Naturalidade:
Documento de Identidade:	Data de Nascimento:

Dados da Formação Superior	
Curso de Graduação:	Data da Colação de Grau:
Instituição:	Data Provável do Diploma:

Curso de Pós-Graduação Desejado	
Nome do Programa:	Matrícula: ( ) Regular ( ) Não Regular
Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado	Data de Início das Aulas:

O candidato acima especificado declara o que segue:

“Tenho o conhecimento sobre o artigo 44º inciso III da Lei Federal nº 9.394 (LDB). Ainda não possuo o diploma de graduação, mas já concluí o curso de graduação e recebi o certificado de conclusão de curso ou equivalente. Solicito a minha **Matrícula Provisória** no curso de pós-graduação acima especificado e me comprometo a entregar a cópia do meu diploma de graduação no prazo máximo de 12 (doze) meses contados a partir da data da respectiva Colação de Grau. Enquanto eu não entregá-la, para qualquer atestado, declaração ou outro documento que eu vier a solicitar, eu estou ciente e aceito que seja colocada a observação “**Matrícula Provisória!**”. Caso eu não entregue a cópia do meu diploma de graduação, eu estou ciente e aceito que minha matrícula seja cancelada, que todas as atividades por mim realizadas junto ao curso de pós-graduação sejam anuladas, descartadas e eu não contestarei.”

Maringá, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carimbo com Nome e Assinatura do  
Coordenador do Programa de Pós-Graduação

Assinatura do Candidato