UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ

Diretoria de Assuntos Acadêmicos

Setor de Controle Acadêmico de Pós-Graduação

OPÇÃO PARA MODELO DE DIPLOMA

1- Identificação

1.1-Nome: _____

1.2- Registro Acadêmico: _____ 1.3- Curso: _____

2- Solicitação e Expedição do Diploma

( ) 1ª Via ( ) Simples

( ) Pergaminho

3- Endereço

_____

_____

_____

_____

Telefone para contato:

4- Local/Data/Assinatura

Declaro estar ciente que não será permitida a mudança de opção do diploma.

Maringá, _____/_____/_____ _____

Data Assinatura

5- Observações:

5.1- É obrigatória a entrega deste documento, devidamente autenticado, na Secretaria do Programa de Pós-Graduação para solicitação de expedição do diploma.

5.2- Em caso de retificação do nome, entregar o documento comprobatório (Certidão de Nascimento ou Casamento) na Secretaria do Programa.

5.3- O valor da taxa de diploma em pergaminho está sujeito a reajuste pela Pró-Reitoria de Administração.

6- Autenticação Mecânica