UFMG

DRCA - DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

REQUERIMENTO DE EMISSÃO DE DIPLOMA

├ MODALIDADE EAD ┤

ANO LETIVO

SEM. LETIVO

ALUNO(A):

NOME:			Nº DE REGISTRO
FORMA DE INGRESSO	CURSO	PÓLO	

ENDEREÇO

ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, ETC.)			Nº	APT.
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:	TELEFONE:

OPÇÃO (ÕES) CONCLUÍDA(S)

MODALIDADE/HABILITAÇÃO/ÊNFASE	ANO/SEMESTRE DE CONCLUSÃO _____/____	COLAÇÃO DE GRAU _____/_____/_____
MODALIDADE/HABILITAÇÃO/ÊNFASE	ANO/SEMESTRE DE CONCLUSÃO _____/____	COLAÇÃO DE GRAU _____/_____/_____
MODALIDADE/HABILITAÇÃO/ÊNFASE	ANO/SEMESTRE DE CONCLUSÃO _____/____	COLAÇÃO DE GRAU _____/_____/_____

☐ 1ª VIA ☐ 2ª VIA MOTIVO (SE FOR 2ª VIA):

_____/_____/_____ _____

DATA ASSINATURA DO REQUERENTE

DOCUMENTAÇÃO ANEXA

PARA A DIVISÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS DO DRCA

- ☐ GUIA DE RECOLHIMENTO QUITADA
- ☐ FOTOCÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO
- ☐ FOTOCÓPIA DO CERTIFICADO DE CONCLUSÃO E DO HISTÓRICO DO ENSINO MÉDIO
- ☐ DECLARAÇÃO DE "NADA CONSTA" DA FUMP
- ☐ FOTOCÓPIA DA CÉDULA DE IDENTIDADE
- ☐ FOTOCÓPIA DA GUIA DE TRANSFERÊNCIA, EM CASO DE INGRESSO POR TRANSFERÊNCIA.
- ☐ FOTOCÓPIA DO HISTÓRICO ESCOLAR DE OUTRA INSTITUÍÇÃO DE ENSINO SUPERIOR, EM CASO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS.
- ☐ HISTÓRICO ESCOLAR DA UFMG CONTENDO A GRADUAÇÃO
- ☐ DECLARAÇÃO DE "NADA CONSTA" DA BIBLIOTECA DO PÓLO E DA BIBLIOTECA CENTRAL

RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO

Nº DO PROCESSO: 23072. _____/_____/_____

- ☐ DOCUMENTAÇÃO PROVIDENCIADA E CONFERIDA EM: _____/_____/_____ ASS.: _____
- ☐ DADOS CADASTRAIS ATUALIZADOS NO EGA01 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.: _____

COMUNICADO AO ALUNO E-MAIL: _____ em: _____/_____/_____

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER DEVIDAMENTE PREENCHIDO E ENCAMINHADO, JUNTAMENTE COM A DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA, PELOS CORREIOS, EM CORRESPONDENCIA REGISTRADA PARA O ENDEREÇO ABAIXO:

CAED/UFMG: AVENIDA, ANTÔNIO CARLOS, 6627 - UA-III, SALA: 115 - CAMPUS PAMPULHA
BELO HORIZONTE - MG - CEP: 31.270-901.