



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ESTUDOS LINGÜÍSTICOS
Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
sec.ppgel@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

REQUERIMENTO DE DIPLOMAÇÃO*

Eu, , inscrito(a) sob CPF nº
matrícula , em razão do cumprimento de todos os requisitos exigidos, solicito a emissão e registro de diploma no Programa de Pós-Graduação *stricto sensu* em Estudos Linguísticos.

Data:
(cidade, dia, mês, ano)

Assinatura do(a) discente

*O requerimento de DIPLOMAÇÃO só poderá ser encaminhado após a entrega prévia dos documentos listados abaixo:

- Formulário para entrega de versão final de dissertação/tese;
- Versão final de dissertação/tese;
- Termo de Permissão de Acesso ao Documento (ver Formulários na página do PPGEL).
- Artigo científico inédito.

Para uso da Secretaria do Programa de Pós-Graduação (check list)
<input type="checkbox"/> Requerimento de Certificação (preenchido e assinado) <input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento/Casamento <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> Diploma de Graduação OU de Mestrado <input type="checkbox"/> Histórico de Graduação OU de Mestrado <input type="checkbox"/> Ata de Defesa <input type="checkbox"/> Atestado de Desempenho Acadêmico (está no Portal do Aluno. CCR 'Dissertação'/'Tese' deve aparecer como Aprovado) <input type="checkbox"/> Verificação de pendências Biblioteca**

**O discente solicita para a biblioteca a verificação de pendências: a) se houver pendências, regularizar a situação; b) caso não haja pendência, a declaração com a devida informação será emitida.

Conferido pela Secretaria do Programa:

Assinatura Secretário de curso