**Anexo XI:**

**Requerimento para Abertura de Processo de Diplomação**

**Pós-Graduação Stricto Sensu**

1.As informações prestadas neste formulário serão utilizadas para confecção do diploma

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PARA CONFECÇÃO DO DIPLOMA** | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | |
| Programa: | | | | | | | |
| Área de Conhecimento: | | | | | | | |
| Área de Concentração: | | | | | | | |
| Linha de pesquisa: | | | | | | | |
| ☐ Mestrado Acadêmico ☐Mestrado Profissional ☐ Doutorado | | | | | | | |
| Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino | Data de Nascimento:      /     / | | | | CPF: | | |
| Pai: | | | | | | | |
| Mãe: | | | | | | | |
| Naturalidade: | | | | | | UF: | |
| Nacionalidade: | | | | | | | |
| Carteira de Identidade: | | | Órgão Emissor/ Estado:       / | | | | |
| **DADOS DO ALUNO** | | | | | | | |
| Nº da matrícula: | | | | | | | |
| Email: | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | Complemento: | |
| Bairro: | | | | CEP: | | | |
| Cidade : | | | | | | | UF: |
| Telefone fixo: | | Telefone celular: | | | | | |
| **DOCUMENTOS QUE DEVEM ACOMPANHAR ESSE REQUERIMENTO:** | | | | | | | |
| ☐Cópia da Ata de defesa pública da dissertação de mestrado/tese de doutorado; (opcional)  ☐Cópia da Ata de homologação do título de Mestre ou de Doutor pela Comissão de Pós-Graduação do Programa; (opcional)  ☐Histórico Escolar completo do(a) aluno(a) assinado pelo Coordenador do Programa;  ☐Cópia do Diploma de graduação (frente e verso) e também do mestrado (no caso de diploma do doutorado);  ☐Cópia da Carteira de Identidade ou documento equivalente para conferência do nome do titulado, data de nascimento e naturalidade;  ☐Comprovante de ausência de débito na Biblioteca;  ☐Comprovante de entrega da versão final da Dissertação/tese na Biblioteca.  ☐ Termo de autorização de publicação da Dissertação/tese nas Bibliotecas da Unipampa. | | | | | | | |

**Venho requerer Abertura do Processo de Diplomação, tendo em vista que concluí todas as etapas necessárias à obtenção do título de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Data      /      / 20

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno

✁

**Comprovante de Requerimento para Abertura de Processo de Diplomação**

O aluno .................................................................................... matrícula nº ......................... requereu abertura do processo de diplomação.

Assinatura e carimbo