|  |  |
| --- | --- |
| F:\COORDENAÇÃO DO PPGCA\SITE\Circulo 1.jpg  | **INSTITUTO FEDERAL GOIANO – CAMPUS RIO VERDE****SOLICITAÇÃO DE DIPLOMA/CERTIFICADO DE PÓS-GRADUAÇÃO** |
| *Ao Núcleo de Registros Escolares de Pós-Graduação do IF Goiano – Campus Rio Verde,**O estudante abaixo identificado solicita a expedição do documento de conclusão de curso de Pós-Graduação, conforme detalhamento abaixo, a saber:*  |
|  **1. IDENTIFICAÇÃO DO CURSO** |
| **( )** Especialização *Lato sensu* | **( )** Mestrado | **( )** Doutorado | **( )** Pós-Doutorado |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | **( )** Diploma | **( )** Certificado de Conclusão de Pós-Doutorado |
| Programa/curso:  |
| Título da Dissertação/Tese/Projeto de Pós-Doutorado |
| Orientador/ Supervisor: | Período: Início (mês/ano) \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  Término (mês/ano) \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE** |
| Nome completo:  | Data de nascimento: |
| CPF: | RG e Órgão emissor: | Naturalidade: |
| Endereço completo: |
|  Matrícula:  |  Telefone: | E-mail: |
| **IMPORTANTE! ENTREGAR JUNTAMENTE COM ESSE FORMULÁRIO:****- Em caso de mudança de nome após entrada no programa apresentar: 1) Certidão de casamento; e 2) Carteira de identidade autenticados em cartório ou por servidor (a) lotado nas secretarias dos PPGSS com data atual da solicitação;****- Comprovação submissão do artigo enviado e;****- Declaração do orientador/supervisor de Submissão de Artigo.** |
| Assinatura do requerente: |  Local e data: |
|  **3. PARA USO DA COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO** |
| À Secretaria do Programa de Pós-Graduação para providências: |
| Relatório de pesquisa realizado e defendido em audiência pública: ( ) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica  |
| Comprovação de submissão de artigo(s) ( ) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica |
| Realização da audiência pública (ata): ( ) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica |
| Outras exigências do PPG: |
| **( )** Solicitação deferidaData do cumprimento das exigências do PPG:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | **( )** Solicitação indeferida |
| Assinatura do Coordenador do PPG: |  Local e Data: |
|  **4. PARA USO DA SECRETARIA DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO** |
| **( )** Processo encaminhado via SEI/SUAP para o Núcleo de Registros Escolares de Pós-Graduação do IF Goiano – Campus Rio Verde; |
| **( )** Processo finalizado sem a emissão do documento solicitado tendo em vista pendências na Secretaria do PPG. |
| Assinatura do(a) Responsável pela secretaria do PPG: | Local e Data: |