|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 deferida  Data 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: | | |