|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **INSTITUTO FEDERAL GOIANO – CAMPUS URUTAÍ SOLICITAÇÃO DE DIPLOMA/CERTIFICADO DE PÓS-GRADUAÇÃO** | | | | | |
| **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: | | | | | | | |
| Telefones: | | | Celular: | | E-mail: | | |
| Assinatura do requerente: | | | | Local e data: | | | |
| **3. PARA USO DO NÚCLEO DE REGISTROS ESCOLARES DE PÓS-GRADUAÇÃO** | | | | | | | |
| Relatório de pesquisa realizado e defendido em audiência pública: ( ) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica | | | | | | | |
| Comprovação de submissão de artigo B2 ou Superior (anexar comprovante de envio pela Revista, e QUALIS-CAPES): ( ) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica | | | | | | | |
| Realização da audiência pública (ata): ( ) Sim ( ) Não ( ) Não se aplica | | | | | | | |
| Outras exigências do PPG: | | | | | | | |
| Data do cumprimento das exigências do PPG: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Solicitação deferida | | | | Solicitação indeferida | | | |
| Processo encaminhado via SEI/SUAP para o Núcleo de Registros Escolares de Pós-Graduação do IF Goiano – Reitoria; | | | | | | | |
| Assinatura do(a) Responsável pelo Núcleo de Registros escolares: | | | | | | Local e Data: | |