|  |  |
| --- | --- |
|  | **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: |