|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE DIPLOMA DE**  |
| **Dados do Titulado** |
| Nome:       | CPF:       |
| Telefone(s) de contato:       |
| E-mail:       |
| **Documentos obrigatórios que devem ser anexados ao requerimento** |
| * Cópias legíveis do diploma do curso de graduação (frente e verso), da carteira de identidade e da certidão de nascimento ou casamento;
* Histórico do nível requerido (mestrado ou doutorado);
* Comprovante original de pagamento da Guia de Recolhimento da União (GRU) da taxa de R$ 80,00 (oitenta reais), referente à expedição de diploma, à UFMG:

Instrução para pagamento da taxa de registro do diploma:<https://www2.ufmg.br/drca/drca/Home/Registro-de-Diplomas/Taxas-de-Registro-de-Diplomas> |
| Informações reservadas à Secretaria de Pós-Graduação |
| Data de recebimento do requerimento pela secretaria de pós-graduação: |
| Data da expedição do diploma: |
| Data do cadastramento no Sistema DRCA-UFMG: |
| Ofício de encaminhamento ao DRCA-UFMG |
| Diligências (se existirem) |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Diploma pronto enviado pelo DRCA-UFMG e recebido pela Secretaria de Pós-Graduação em | Data: |
| Recebimento pelo(a) diplomado(a) em | Data: |
| Registro: livro, folha/página |  |