|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |  | |