REQUERIMENTO DE DIPLOMA

João Pessoa, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ao Coordenador do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Física

CCEN/UFPB

Assunto: **diploma de [ ] mestra/mestre [ ] doutor/doutora**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titulado(a) no Curso de Pós-Graduação Stricto Sensu em Física, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, requer de V. S.ª emissão de diploma, tendo em vista a integralização dos créditos obrigatórios, a defesa de seu trabalho final ocorrida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e outras exigências previstas por este Programa sido cumpridas para tanto.

Pede deferimento,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Requerente

|  |
| --- |
| **Anexar:*** Folha de consolidação dos procedimentos de autodepósito
* Ata de defesa assinada
* Cópias de RG, CPF e diplomas
 |

**PS: toda a documentação deve ser enviada ao PPGF, digitalizada em PDF, pelo e-mail** **secpos@fisica.ufpb.br**