

**REQUERIMENTO****DIPLOMA DE MESTRE OU DOUTOR**

Espaço reservado para carimbo do protocolo
--

Magnífico Reitor,

O abaixo assinado requer a expedição e o registro do diploma de _____, conforme dados a seguir:
(Mestre ou Doutor)

Nome Completo:	
Programa de Pós-Graduação em: <i>PSICOLOGIA SOCIAL</i>	Matrícula:
Área de Concentração: <i>PSICOLOGIA</i>	Ano de Defesa:
Endereço:	Telefone para contato:

Nestes termos,
pede deferimento.

Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____.

Assinatura do requerente

REQUERENTE: Atenção!

- Entregue com urgência documentos em exigência.
- Acompanhe a tramitação do processo.

DOCUMENTOS EM ANEXO

	Fls.	Uso Coord. Curso	Uso SR-2
<input type="checkbox"/> Cópia do diploma do curso de graduação/mestrado (frente verso)			
<input type="checkbox"/> Cópia do histórico escolar da graduação/mestrado			
<input type="checkbox"/> Cópia do documento de identidade			
<input type="checkbox"/> Cópia do CPF			
<input type="checkbox"/> Histórico escolar da pós-graduação concluído (original)			
<input type="checkbox"/> Cópia da ata de defesa de aprovação de dissertação/tese			
<input type="checkbox"/> 01 exemplar da dissertação/tese aprovada + CD (<i>arquivo formato *.pdf</i>)			
<input type="checkbox"/> Folha de informação - solicita expedição e registro			
<input type="checkbox"/> Folha de informação - dados do histórico escolar			
<input type="checkbox"/> Certificado de Revisão Normativa – BDTD/Uerj			
Rubricas			