



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal de Ouro Preto
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação



Universidade Federal
de Ouro Preto

**REQUERIMENTO PARA EXPEDIÇÃO DE 2ª VIA DE DIPLOMA DE
PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU (MESTRADO E DOUTORADO)**

O abaixo assinado vem requerer expedição de segunda via de seu diploma de pós-graduação referente ao curso indicado e declara estar ciente de que o diploma poderá ser retirado pessoalmente ou com procuração, em até 90 (noventa) dias após abertura do processo pela PROPP.

Nome do Requerente:		CPF:	
Endereço:		Nº:	Complemento:
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:		Telefone:	
Curso:			
Área de Concentração:			
Data da Defesa: __/__/__		Data do Termo de Concessão de Grau (entrega da versão final) __/__/__	

MOTIVO:

☐ EXTRAVIO ☐ DANO/DESTRUIÇÃO

☐ OUTROS (ESPECIFICAR): _____

Documentos anexados

- ☐ cópia da carteira de identidade (frente e verso);
☐ comprovante de pagamento da Guia de Recolhimento da União (GRU);
☐ no caso de dano, o original danificado;
☐ no caso de extravio, boletim de ocorrência;
☐ procuração, para o caso de o requerimento ser protocolado por terceiros.

DECLARAÇÃO DO REQUERENTE:

Declaro, sob as penas da lei, que as informações por mim prestadas são verdadeiras e que estou ciente e de acordo com as regras que disciplinam a emissão da segunda via de diplomas e de certificados de pós-graduação na UFOP.

Data: __/__/__	Assinatura do requerente:
-------------------	---------------------------