



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL  
DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO  
DIVISÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU  
Rodovia SC 484 – Km 02, Fronteira Sul,  
CEP 89815-899, Telefone: (49) 2049-3129  
strictosensu@uffs.edu.br

### REQUERIMENTO DE DIPLOMAÇÃO

Eu  inscrito(a) sob CPF ,  
matrícula  em razão do cumprimento de todos os requisitos exigidos, solicito a  
emissão e registro de diploma no Programa de Pós-Graduação *stricto sensu*  
.

,  de  de .  
(cidade, dia, mês, ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) discente

#### Para uso da biblioteca da UFFS

Não possui pendências

Possui a seguinte pendência

\_\_\_\_\_  
Servidor da Biblioteca  
(assinatura e carimbo)

#### Para uso da Secretaria de Pós-Graduação do *Campus*

- Certidão de Nascimento/Casamento
- CPF
- RG
- Diploma de Graduação
- Histórico Escolar de Graduação
- Atestado de Desempenho Acadêmico
- Ata de Defesa

Protocolo n.º \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Protocolo n.º \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_