

	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO COORDENADORIA DE PROGRAMAS <i>STRICTO SENSU</i> SERVIÇO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO DE PÓS-GRADUAÇÃO	
---	---	---

C I R C U L A Ç Ã O I N T E R N A

STRICTO SENSU

REQUERIMENTO

NOME COMPLETO				
ENDEREÇO			Nº	
BAIRRO		CIDADE	TEL	
LOCAL/TRABALHO			PROFISSÃO	
E-MAIL				

PÓS-GRADUAÇÃO “ <i>STRICTO SENSU</i> ”				
PROGRAMA	PÓS- GRADUAÇÃO EM DESENVOLVIMENTO E MEIO AMBIENTE – DDMA/PRPG			
MESTRADO	X	DOUTORADO		MESTRADO PROFISSIONAL
CENTRO / UFPI	PRPG		CAMPUS	MINISTRO PETRÔNIO PORTELLA

OBJETIVOS DO REQUERIMENTO					
AUTORIZAÇÃO DE PESQUISA ACADÊMICA PARA EFEITO DE:					
X	DIPLOMA DE CONCLUSÃO			2ª VIA DO DIPLOMA (PROCESSAR)	
	CERTIDÃO (VALIDADE 180 DIAS)			OUTROS(ESPECIFICAR):	
DOCUMENTOS ANEXADOS - CÓPIAS OU ORIGINAIS (ATENDIMENTO)					
X	IDENTIDADE	X	DIPLOMA(S)	X	DECLARAÇÃO DA BIBLIOTECA
X	CPF	X	HISTÓRICO(S)	X	DECLARAÇÃO DA COORDENAÇÃO
X	ATA DE DEFESA		PROCURAÇÃO	X	REPOSITÓRIO INSTITUCIONAL
	OUTROS (ESPECIFICAR):				
OBSERVAÇÕES E/OU ESPECIFICAÇÕES [CPSS]					

Data: Teresina(PI),	AUTENTICAÇÃO
Assinatura do(a) Requerente	Assinatura do Responsável pelo Atendimento
REGISTRO Nº _____ - SS/20_____	

REGISTRO Nº _____ - SS/20_____	
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ COORDENADORIA DE PROGRAMAS <i>STRICTO SENSU</i> (CPSS/PRPG) Serviço de Registro e Controle Acadêmico de Pós-Graduação Campus Universitário Ministro Petrônio Portella – BL 06 – Fone: (86) 3215-7405 / 3215-5562	
REQUERENTE:	SETOR DE ATENDIMENTO:
Assinatura do(a) Requerente	
PROGRAMA: PRODEMA/UFPI	Assinatura do Responsável pelo Atendimento
DATA DE ENTRADA:	PRAZO DE ENTREGA APÓS ASSINATURA: CONSULTAR A CPSS/PRPG

TRAZER ESTA SOLICITAÇÃO: VALIDADE 180 DIAS
Obs.: Se for assinatura digital, basta assinar o primeiro campo deste documento