### FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS

**ALUNO REGULAR**

|  |
| --- |
| Eu: |
| RG, nº: | CPF: |
| Email: | Telefone: |

Aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Regional jataí, no nível de ( )M ( )D, solicito ao coordenador o(s) seguinte(s) documento(s) assinalado(s) abaixo. Declaro estar ciente do prazo mínimo de cinco (05) dias úteis a contar da data de protocolo, para emissão do (s) documentos e que a quantidade de documentos a serem solicitados está limitado a um (01) de cada tipo por semestre. Declaro ainda, estar ciente de que deverei retirar os documentos no horário de funcionamento da Secretaria Geral de Pós-graduação ou enviar procurador devidamente documentado.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Histórico de Pós-Graduação |
|  | Declaração de Matrícula |
|  | Declaração de Matrícula em Disciplinas e carga horáriaNome da (s) Disciplina (s):Ano/Semestre da oferta:Professor: |
|  | Declaração de comparecimento em atividade do programaQual atividade?Data da atividade: |
|  | Declaração de aprovação em exame de qualificaçãoData da qualificação: |
|  | Declaração de aprovação em defesa de dissertaçãoData da defesa: |
|  | Declaração de reconhecimento/credenciamento do programa junto à CAPES |
|  | Outro. Especificar: |

Jataí, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

|  |
| --- |
| Protocolo de solicitação de documentos junto ao Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Documento solicitado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data de Solicitação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data para retirada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |