 

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA -UNILAB**

**PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO E INFRAESTRUTURA - PROADI**

**SECRETARIA DE REGISTRO ACADÊMICO, ARQUIVO E GESTÃO DA INFORMAÇÃO – SECRAGI**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CERTIFICADO DE CONCLUSÃO**

**DE CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO (A) ESTUDANTE** | | |
| Nome oficial: | | Matrícula: |
| Nome social: | | |
| Deseja ser identificado no diploma e na certidão de conclusão de curso com o nome social? ( ) Sim ( ) Não | | |
| Curso concluído: | | |
| E-mail: | Fone: ( ) | |
| RG (brasileiros): | RNM(estrangeiros) | |
| CPF: | | |
| Naturalidade: | Nacionalidade: | |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA** |
| O (a) estudante identificado (a) acima entregou na Coordenação do curso a seguinte documentação para solicitação de certificado de especialização (**todos legíveis**):   * Diploma de graduação frente e verso; * Histórico escolar do curso de pós-graduação; * Ata de defesa do trabalho final do curso; * Documento de identidade (RG para brasileiros, RNM para estrangeiros);   **Obs.: a CNH não é aceita, pois não possui o dado de naturalidade nela.**   * CPF; * Declaração de depósito legal do trabalho final na Biblioteca; * Comprovação de quitação de obrigações para com Biblioteca (nada consta); * Caso necessário, comprovante de urgência.   **O (a) estudante declara ter confirmado no SIGAA todos os seus dados pessoais e acadêmicos que constarão no certificado**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do(a) discente** |



Secretaria de Registro Acadêmico, Arquivo e Gestão da Informação – SECRAGI/PROADI

Tel. +55 85 33326118

E-mail: <secragi@unilab.edu.br>