 

**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](secragi%40unilab.edu.br)