|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁDiretoria de Assuntos Acadêmicos **Setor de Controle Acadêmico de Pós-Graduação** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OPÇÃO PARA MODELO DE DIPLOMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1- Identificação** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.  Nome: | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 1.2. Registro Acadêmico (RA): | | | |  | | | | | | | 1.3- Curso: | | | | Programa de Pós-Graduação em Biociências e Fisiopatologia - PBF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2- Solicitação e Expedição do Diploma** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( X ) 1ª Via ( ) Simples  ( ) Pergaminho | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3- Informações Complementares** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefone para contato:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4- Local/Data/Assinatura** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Declaro estar ciente que a alteração na escolha do modelo de diploma não gera direito à restituição da taxa paga. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maringá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data | | | | | | | | | | | | | | | | | | Assinatura | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5- Observações:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 5.1- É obrigatória a entrega deste documento, devidamente autenticado, na Secretaria do Programa de Pós-Graduação para solicitação de expedição do diploma. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 5.2- Em caso de retificação do nome, entregar o documento comprobatório (Certidão de Nascimento ou Casamento) na Secretaria do Programa. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 5.3- O valor da taxa de diploma em pergaminho está sujeito a reajuste pela Pró-Reitoria de Administração.O boleto é emitido através do link abaixo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | https://www.npd.uem.br/cmp/gr\_uem.zul?recolhimento=2275 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |