

\_\_\_\_\_

residente e domiciliado à rua/av. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,

município \_\_\_\_\_, telefone fixo \_\_\_\_\_

celular \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, aluno

concluinte nesta Instituição, sob matrícula nº \_\_\_\_\_, vem requerer

a **EMISSÃO DO DIPLOMA DE GRADUAÇÃO** no curso de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Natureza de ingresso na UFPB:

SISU/ENEM  Transferência  Graduado  Reopção de curso/turno

Em caso de Reopção de Curso/Turno, informar matrícula anterior: \_\_\_\_\_.

Nestes termos,  
Pede deferimento,

João Pessoa, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do(a) requerente**

Anexar a este Requerimento (Portaria PRG nº 16/2014; Resolução/CONSEPE nº 16/2015, Art. 272):

1.  Certificado de Conclusão do curso
2.  Nada consta da Biblioteca Central

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do servidor**

-----

UFPB - CCTA - SIAG  
REQUERIMENTO DE DIPLOMA DE GRADUAÇÃO  
João Pessoa, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Nome do Aluno**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do servidor**