Universidade Estadual de Ponta Grossa
Requerimento de Imposição de Grau

Ilustríssimo(a) Senhor(a)
PRÓ-REITOR DE GRADUAÇÃO
Nesta

Acadêmico do curso de

Eu, Abaixo assinado,

RA | Sexo | Série | Turno | Campus de

Nascido em | na Cidade de | UF | Nacionalidade

Filho de | e

* Portador do CPF | * RG | * Orgão | * UF | * Título Eleitoral | * Zona

* Documento Militar | * Categoria | * Orgão Expedidor | * Data de Expedição

* Formação | * Ano de Conclusão | * Sede

Residente à Rua, AV, etc | Complemento | Bairro | Cidade | UF

CEP | Telefones | e-mail

venho, pelo presente, muito respeitosamente à presença de Vossa Senhoria para REQUERER:

- [X] EXPEDIÇÃO DE MEU DIPLOMA EM PAPEL-MOEDA
- [X] CERTIDÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO E HISTÓRICO ESCOLAR
- [X] COLAÇÃO DE GRAU
  - [ ] Oficial individual por curso executada por empresa contratada pelo acadêmico, a realizar-se às 20 horas do dia ___/___/20____.
  - [ ] Coletiva Institucional, oferecida gratuitamente pela Universidade.

Verificar edital específico no site http://www.uepg.br/prograd/uepg_editais ou na seção de controle acadêmico através do email prograd@uepg.br se os documentos abaixo constam na pasta do acadêmico:

- [ ] CPF
- [ ] RG (2 vias)
- [ ] Título Eleitoral
- [ ] Documento Militar (C D I)
- [ ] Original e fotocópia de Histórico de 2º grau
- [ ] Fotocópia da Certidão de Nascimento (2 vias)
- [ ] Fotocópia do Diploma de 3º grau

OBSERVAÇÕES GERAIS:

0:00 horas de ATIVIDADES COMPLEMENTARES apresentadas.

Para tanto, informo que:

- [ ] Todos os dados cadastrais acima descritos conferem com meus dados pessoais e os respectivos comprovantes foram entregues no ato da matrícula.
- [ ] Os dados cadastrais acima descritos não conferem com meus dados pessoais, solicito as seguintes alterações, anexando os documentos correspondentes:

Nome			Sexo	RA	
Pai		Mãe			
Data de Nascimento	Local de Nascimento		UF	Nacionalidade	
Residente à			Telefone		
Complemento	Bairro	Cidade		UF	
CPF	RG	Orgão	UF	Título Eleitoral	Zona
Documento Militar	Categoria	Orgão Expedidor	Data de Expedição	Formação	Ano de Conclusão
Sede					

Termos em que P. e E. Deferimento

Ponta Grossa, _____/_____/_____.

_____
Assinatura

Controle Acadêmico - PROGRAD

Dados Alterados em:	Pelo Funcionário:	Dados Alterados em:	Por:
_____/_____/_____		_____/_____/_____	Ass.:_____ Nome/RG:

Em _____/_____/_____ | Ass.: _____