



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
Diretoria de Assuntos Acadêmicos
Setor de Controle Acadêmico de Pós-Graduação

OPÇÃO PARA MODELO DE DIPLOMA

1- Identificação		
1.1-Nome:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.2- Registro Acadêmico:	<input type="text"/>	1.3- Curso: <input type="text"/>

2- Solicitação e Expedição do Diploma	
<input type="checkbox"/> 1ª Via	<input type="checkbox"/> Simples
	<input type="checkbox"/> Pergaminho

3- Endereço	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefone para contato:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>

4- Local/Data/Assinatura	
Declaro estar ciente que não será permitida a mudança de opção do diploma.	
Maringá, ____/____/____	_____
Data	Assinatura

5- Observações:	
5.1-	É obrigatória a entrega deste documento 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.
5.4-	Emissão da Guia de Recolhimento Personalizada mediante acesso via internet no endereço eletrônico: www.daa.uem.br/taxas
5.5-	O diploma simples é gratuito.