|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ**  **PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO**  **CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE E COMUNIDADE**  Avenida Frei Serafim, 2280 - Teresina, Piauí, CEP 64000-020  Telefone: 86-3215-4647 – E-mail: ppgsc[@ufpi.edu.br](mailto:mestradosaude@ufpi.edu.br) | | C:\Users\Coord_02\Desktop\Atividades Bolsistas PPGSC\unnamed.jpg | |  | |
|  | |  | |  | |  | |

Teresina, xx de xxxxx de 20xx

Memo s/n/20xx

À: Coordenadora do PPGSC

De: Prof(a). Dr(a). xxxxxxxxxxx

Senhora Coordenadora,

Encaminho a versão final da dissertação intitulada “XXXXXXXXXXXXXXXXX” do aluno **(Nome completo do aluno – em negrito)** e informo que foram incluídas as sugestões dos membros da banca de exame de defesa e que desejo (ou não) receber a versão da dissertação em capa dura.

Seguem todos os documentos necessários para a solicitação do diploma: 02 CDs com a cópia da dissertação (em pdf), Certidão negativa da Biblioteca Central da UFPI, Cópia do Diploma de Graduação, Histórico escolar da graduação e da pós-graduação, Cópia do RG, Termo de autorização para publicação eletrônica na BDTD/UFPI, Termo de autorização para publicação eletrônica do PPGSC, Requerimento de solicitação de diploma, arquivo com o título, resumo, número de páginas e as palavras-chaves da dissertação, Cópia da folha de rosto da dissertação, Cópia da Ata de Defesa, bem como 02 cópias da dissertação em capa dura (01- PPGSC / 01- orientador).

Atenciosamente,

Prof(ª) Dr(a). Xxxxxxxxxxxx

*Orientador(a)*