MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO

COORDENADORIA DE PROGRAMAS *STRICTO SENSU*

*SERVIÇO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO DE PÓS-GRADUAÇÃO*

C I R C U L A Ç Ã O I N T E R N A

 **R E Q U E R I M E N T O**



|  |  |
| --- | --- |
| **NOME****COMPLETO** |  |
|  |
| ENDEREÇO |  | Nº |  |
| BAIRRO |  | CIDADE |  | TEL |  |
| LOCAL/TRABALHO |  | PROFISSÃO |  |
| E-MAIL |  | CEL |  |

|  |
| --- |
| **PÓS-GRADUAÇÃO “*STRICTO SENSU*”** |
| PROGRAMA | Pós-Graduação em Ciência da Computação |
|  |
| X | MESTRADO |  | DOUTORADO |  | MESTRADO PROFISSIONAL |
| CENTRO / UFPI | Centro de Ciências da Natureza | CAMPUS | Petrônio Portela |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS DO REQUERIMENTO** |
| **AUTORIZAÇÃO DE PESQUISA ACADÊMICA PARA EFEITO DE:** |
| X | DIPLOMA DE CONCLUSÃO |  | 2ª VIA DO DIPLOMA |
|  | CERTIDÃO (VALIDADE 180 DIAS) |  | OUTROS (**ESPECIFICAR**): |
| **DOCUMENTOS ANEXADOS - CÓPIAS OU ORIGINAIS (ATENDIMENTO)** |
| X | IDENTIDADE | X | DIPLOMA(S) | X | DECLARAÇÃO DA BIBLIOTECA |
| X | CPF | X | HISTÓRICO(S) | X | DECLARAÇÃO DA COORDENAÇÃO |
| X | ATA DE DEFESA |  | PROCURAÇÃO | X | REPOSITÓRIO INSTITUCIONAL |
|  | OUTROS (**ESPECIFICAR**): |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **OBSERVAÇÕES E/OU ESPECIFICAÇÕES** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Teresina (PI), de de 2024 | AUTENTICAÇÃO |
|  |  |
| Assinatura do(a) Requerente | Assinatura do Responsável peloAtendimento no PPG |
|  |

............................................................................................................................. .........................................................