



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS E LETRAS
COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HISTÓRIA DO BRASIL

ANEXO I – FICHA DE REQUERIMENTO

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 “<i>STRICTO SENSU</i>”				
PROGRAMA		MESTRADO		DOUTORADO
CENTRO / UFPI			CAMPUS	

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

Teresina (PI),	de	de 2025	AUTENTICAÇÃO
Assinatura do(a) Requerente			Assinatura do Responsável pelo Atendimento
REGISTRO Nº -SS/2023			

REGISTRO Nº -SS/2023	
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ COORDENADORIA DE PROGRAMAS <i>STRICTO SENSU</i> / PRPG Serviço de Registro e Controle Acadêmico de Pós-Graduação Campus Universitário Ministro Petrônio Portella – BL 06 – Fone: 3215-7405	
REQUERENTE:	SETOR DE ATENDIMENTO
PROGRAMA:	
DATA DE ENTRADA: / / 2025	Assinatura do Responsável pelo Atendimento PRAZO DE ENTREGA APÓS ASSINATURA: CONSULTAR CPSS