



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ-IFPA
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO – PROPPG
NÚCLEO DAS ATIVIDADES ACADÊMICAS DE PÓS-GRADUAÇÃO



REQUERIMENTO PARA EXPEDIÇÃO DE CERTIFICADO DE PÓS-GRADUAÇÃO

☐ 1ª VIA

☐ 2ª VIA

CURSO: _____

CAMPUS: _____ **POLO:** _____

DADOS DO REQUERENTE			
NOME COMPLETO:			
MATRÍCULA:			
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____		NACIONALIDADE:	
CIDADE ONDE NASCEU:			UF:
NOME DO PAI:			
NOME DA MÃE:			
ENDEREÇO:			
BAIRRO:		CIDADE:	UF:
CEP:	FONE FIXO:		CELULAR:
E-MAIL:			
RG Nº:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		UF:
CPF Nº:			
_____-_____/_____/_____. (cidade) (UF) (data)			
ASSINATURA DO REQUERENTE:			
DOCUMENTOS ANEXADOS (cópias)			
☐ Carteira de identidade (frente e verso);	☐ Comprovante de residência atualizado;		
☐ Certidão de nascimento ou casamento;	☐ Diploma de graduação (frente e verso);		
☐ CPF;	☐ Ata da defesa.		
☐ Título de eleitor e comprovante de quitação eleitoral;			

O requerimento deverá ser realizado pelo próprio interessado ou pelo seu representante, o qual deverá anexar cópia da procuração reconhecida em cartório e da cédula de identidade do procurador.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ-IFPA
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO – PROPPG
NÚCLEO DAS ATIVIDADES ACADÊMICAS DE PÓS-GRADUAÇÃO



PARA USO DA PROPPG		
PERÍODO DO CURSO: INÍCIO: ____/____/____ TÉRMINO: ____/____/____		
REGISTRO DO CERTIFICADO Nº:	LIVRO Nº:	FOLHA Nº:
DATA DE REGISTRO:		
REGISTRADO POR:	SIAPE:	
ASSINATURA DO SERVIDOR:		

PARA RECEBIMENTO DE CERTIFICADO		
Requerente:		
Curso:		
Assinatura do (a) servidor(a) responsável pelo recebimento:	Local/ Data:	
Observação: O prazo para expedição do certificado é de até 60 dias úteis, que será contado a partir da data de recebimento do requerimento na PROPPG.		