

UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO  
CAMPUS GARANHUNS  
PROGRAMA DE MESTRADO PROFISSIONAL EM LETRAS – PROFLETRAS

Ilma.

Diretora da Universidade de Pernambuco, *Campus Garanhuns*

**ASSUNTO:** Solicitação do diploma

**NOME:** \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_

**IDENTIDADE N°** \_\_\_\_\_ **ORGÃO EXPEDIDOR:** \_\_\_\_/\_\_\_\_

**CPF N°** \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CIDADE:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

**TELEFONE:** ( ) \_\_\_\_\_

Requer a Vossa Senhoria o diploma registrado.

**DOCUMENTOS ANEXOS:**

- Cópias autenticadas: RG; CPF; Certidão de Nascimento ou Casamento; Diploma da Graduação (frente e verso)
- Histórico Escolar do Mestrado
- Ficha de Registro de Diploma (documento solicitado na coordenação do curso)

Nestes termos, pede deferimento.

Garanhuns, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente