



UNIVERSIDADE  
FEDERAL DO CEARÁ  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

**REQUERIMENTO DE EXPEDIÇÃO DE DIPLOMA - 2ª VIA**

<b>Nº DE MATRÍCULA:</b>											
<b>NOME COMPLETO</b> (em letra de forma, com acentuação, se houver, e sem abreviação):											
<b>NOME SOCIAL:</b>											
<b>Nº DO CPF:</b>											
<b>Nº DO RG OU RNM:</b>											
<b>ÓRGÃO EMISSOR (SIGLA):</b>				<b>UF:</b>		<b>DATA DE EXPEDIÇÃO:</b> ____/____/____					
<b>NOME DA MÃE</b> (CONFORME RG):											
<b>NOME DO PAI</b> (CONFORME RG):											
<b>NACIONALIDADE:</b> <input type="checkbox"/> Brasileiro nato <input type="checkbox"/> Estrangeiro <input type="checkbox"/> Brasileiro naturalizado <input type="checkbox"/> Equiparado a brasileiro:											
<b>NATURALIDADE</b> (CIDADE / UF):											
<b>RAÇA / ETNIA:</b> <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Preta											
<b>NECESSIDADE ESPECIAL?</b> <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Qual?											
<b>ENDEREÇO COMPLETO</b> (COM CEP):											
<b>TELEFONES:</b> ( ) ( )											
<b>E-MAIL:</b>											
<b>ESCOLA DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO:</b>											
<b>ANO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO:</b>						<b>TIPO DE ESCOLA:</b> <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada					
<b>CURSO DE GRADUAÇÃO:</b>											
<b>FORMAÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> Bacharelado <input type="checkbox"/> Licenciatura				<b>TURNO:</b> <input type="checkbox"/> Diurno <input type="checkbox"/> Noturno							
<b>MODALIDADE:</b> <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> À distância / semipresencial – Polo de Ensino:											
<b>DATA DA COLAÇÃO DE GRAU:</b> ____/____/____											

Assinale os campos referentes a cada documento entregue:	
( )	Cópia, frente e verso, de documento de identidade com foto e que comprove a naturalidade (a CNH não comprova a naturalidade);
( )	Boletim de Ocorrência (assinado pelo responsável pela informação);
( )	Cópia da certidão de nascimento: no caso de divergência na acentuação e/ou cedilha entre o documento de identidade entregue e o nome que consta na certidão de nascimento <b>OU</b> no caso de ausência de informação de naturalidade no documento de identidade entregue.

Assinatura do requerente / representante legal: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**COMPROVANTE DE REQUERIMENTO DE EXPEDIÇÃO DE DIPLOMA - 2ª VIA**

**REQUERENTE:**

**RECEBIDO POR:**

**DATA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_