CEUB - CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA
SECRETARIA DE MESTRADO

ORIENTAÇÕES

1. SOLICITAÇÃO DE EMISSÃO /REGISTRO DE DIPLOMA (1ª VIA)

A. Requerer somente após a correção da versão Final da Dissertação.

B. Preencher o formulário: Emissão/Registro de Diplomas corretamente com todas as informaçõessolicitadas.

C. ***ATENÇÃO:***

Para entrega de documentos na secretaria: para cada documento solicitado, cópia separadamente e perfeitamente legível;

Para envio de documentos por e-mail: para cada documento solicitado, arquivo em PDF, separadamente e perfeitamente legível.

D. ***DOCUMENTOS:***

- Carteira de **Identidade Civil ou CNH;**
- Certidão de **Nascimento** ou **Casamento;**
- Título Eleitoral e comprovante da última votação;
- Alunos cujos nomes sofreram alterações por Sentença Judicial apresentar cópia do documentocomprobatório: ***(casamento, separação ou outro motivo)***;
- ***Diploma*** *e* ***histórico da graduação;***
- ***Certificado de Reservista,*** *quando for o caso.*

	CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA - CEUB **SECRETARIA DE MESTRADO** **RECIBO DE DOCUMENTOS**

Recebemos do(a) Senhor(a) _____

Registro ***A***cadêmico_____, todos os documentos necessários para fins de registro de seu Diploma, do Programa de Mestrado em Psicologia**.**

RECEBIMENTO DO DIPLOMA: Somente poderá ser retirado pelo próprio interessado, ou mediante autorização (por escrito) ou procuração. Verificar os procedimentos no Setor de Diploma, Central de Atendimento (bloco 1) ou pelo e-mail: diploma@uniceub.br

Brasília-DF,_____/_____/_____

_____

Assinatura do funcionário

CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA - CEUB

SECRETARIA DE MESTRADO

EMISSÃO/REGISTRO

1- Aluno(a): **Data da Solicitação_____/_____/_____.**

Data da Defesa da Dissertação:_____/_____/ _____

Nome_____RA_____

Endereço:_____

Bairro:_____Cidade:_____UF:_____CEP:_____

Telefone Residencial:_____Telefone Celular: _____

E-mail:_____

Solicita encaminhar os procedimentos para o registro e a emissão do Diploma do Programa de Mestrado. Responsabiliza-se por completar, às suas expensas, a documentação no caso de qualquer pendência confirmar os dados acima preenchidos.

2 - Solicitação:

Solicito ao Centro Universitário de Brasília - CEUB:

( ) Emissão de Diploma;

( ) Emissão/Registro de 2ª via de Diploma.

3 - Curso:

Marque com ***(X)*** as informações necessárias à expedição do registro de diploma:

( ) Mestrado em Psiicologia

DECLARAÇÃO

Eu,_____,
CPF:_____e RA:_____estou ciente que, caso não comprove a publicação da minha dissertação no prazo de 06 (seis) meses a contar da data da defesa, no dia___/____/20____, junto à Secretariado Programa, a mesma será disponibilizada automaticamente no repositório da Biblioteca, na página web do Programa e na página "Domínio Público", com o conteúdo integral.

Brasília,____/_____/_____.

_____

Assinatura

RECIBO DO PEDIDO DE DIPLOMA

Aluno(a)_____

Funcionário(a) _____ Brasília- DF_____/_____/_____

Prezado(a) Aluno(a),

Todas as publicações que você realizar nos próximos 2 (dois) anos podem contribuir para a boa avaliação do nosso curso. Neste sentido, solicitamos a gentileza de informar à Secretaria do Programa de Mestrado em Psicologia, via e-mail (mestrado@uniceub.br) os dados das suas futuras publicações.