



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO  
DIRETORIA DE REGISTRO ACADÊMICO

**LAUDA DE DIPLOMA/ SOLICITAÇÃO OUTORGA E EXPEDIÇÃO DE DIPLOMA**

**DADOS DO REQUERENTE**

Nome completo:

Matrícula:

CPF:

RG:

Org. Emissor:

Data Emissão:

Data de Nascimento:

Sexo:

Nacionalidade (País):

Naturalidade (cidade de nascimento, Estado):

Raça: ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta

Necessidade especial? ( ) Não. ( ) Sim. Se sim, qual?

Escola de conclusão do Ensino Médio:

Ano de conclusão:

Tipo da escola: ( ) Pública ( ) Privada

Endereço:

Bairro:

CEP:

Cidade/UF:

Complemento:

E-mail:

Telefone:

Curso:

Habilitação\*:

Unidade Acadêmica:

Campus:

**REQUERIMENTO**

Expedir diploma

( ) **1ª Via** (anexar cópia do RG/CPF, frente e verso; histórico escolar; nada consta da Biblioteca, emitido pelo Sigaa; certificado de conclusão Ensino Médio. **Obs.:** Todos os documentos devem estar legíveis.

( ) **2ª Via** (anexar cópia do documento de identidade e boletim de ocorrência)

Atualizar dados

Os seus dados pessoais e acadêmicos (registros de notas, frequência e título do TCC), que constam no histórico escolar do SIGAA, estão corretos? ( ) Sim. ( ) Não. Se não, indique os erros para correção:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* somente os cursos que possuem habilitação.

Obs.: O seu nome será grafado no diploma conforme consta nesta Lauda e no seu documento de identificação oficial. Favor informar a grafia correta no campo "Nome Completo", inclusive acentuação e/ou cedilha em seu nome.

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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