

Sra.
Vanja Myra Barroso Vieira da Silveira
 Diretora do Departamento de Registros Gerais e Controle Acadêmico – UNIFAL – MG

O(a) abaixo-assinado(a):

NOME					
ENDEREÇO					
Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO			
CIDADE				UF	CEP
TELEFONE RESIDENCIAL (xx) xxxx - xxxx () -			TELEFONE CELULAR (xx) xxxx - xxxx () -		
E-MAIL					

vem respeitosamente REQUERER o registro da 2ª Via do diploma de graduação do Curso de _____, concluído em: _____, motivo: _____.

Nestes termos,
 Pede deferimento.

Alfenas, _____ de _____ de _____.

 (assinatura)

Tipo de diploma	
<input type="checkbox"/> Pergaminho Animal	<input type="checkbox"/> Papel padrão Unifal
<input type="checkbox"/> Comprovante de pagamento entregue	
<input type="checkbox"/> Comprovante de pagamento não entregue	

✂



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS. UNIFAL-MG
 DEPARTAMENTO DE REGISTROS GERAIS E CONTROLE ACADÊMICO
 Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700. Alfenas/MG. CEP 37130-001
 Fone: (35) 3701-9230 drgca@unifal-mg.edu.br



COMPROVANTE DE REQUERIMENTO

TIPO DE DIPLOMA <input type="checkbox"/> Pergaminho Animal <input type="checkbox"/> Papel padrão Unifal	<input type="checkbox"/> Sede	<input type="checkbox"/> Campus Poços de Caldas	<input type="checkbox"/> Campus Varginha
	<input type="checkbox"/> Campus Alfenas - Unidade Educacional Bairro Santa Clara	<input type="checkbox"/> Educação a Distância	
ASSUNTO		DATA	
ITEM Nº			
NOME		MATRICULA	
CURSO		SERVIDOR(A)	
<input type="checkbox"/> Comprovante de pagamento entregue Prazo máximo para a entrega do comprovante de pagamento é de 5 dias úteis da data de solicitação do registro. Caso o comprovante não seja entregue dentro do prazo, o diploma será confeccionado em papel padrão Unifal.		<input type="checkbox"/> Comprovante de pagamento não entregue	
***** O Histórico Escolar pode ser impresso e validado pelo Sistema Acadêmico.*****			