

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 informações solicitadas.
- 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:** se for carteira de habilitação **é obrigatório** anexar certidão de nascimento ou casamento;
 - Título Eleitoral e comprovante da última votação;
 - Alunos cujos nomes sofreram alterações por Sentença Judicial apresentar cópia do documento comprobatório: (**casamento, separação ou outro motivo**);
 - **Diploma 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 Acadêmico _____, 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
EMIÇÃO/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 Psicologia

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.