FOLHA RUBRICA

REQUERIMENTO
DIPLOMA DE DOUTOR

Espaço reservado para carimbo do protocolo

Magnífico Reitor,

O abaixo assinado requer a expedição e o registro do diploma de **DOUTOR**, conforme dados a seguir:

Nome completo	**Matrícula**
Programa de Pós-graduação em GEOGRAFIA	**Ano da Defesa**
Área de concentração GESTÃO E ESTRUTURAÇÃO DO ESPAÇO GEOGRÁFICO	**Telefones**
Linha de pesquisa	**E-mail**
Endereço	**CEP**

Nestes termos, pede deferimento.

Rio de Janeiro, _____/_____/_____.

_____

Assinatura do requerente

DOCUMENTOS EM ANEXO	Folha (s)	Uso da Coord.	Uso da SR-2
☐ Cópia do diploma de mestrado (frente e verso em folhas distintas)			
☐ Cópia do histórico escolar de mestrado			
☐ Cópia do documento de identidade civil ou do órgão de classe			
☐ Cópia do CPF			
☐ Histórico escolar da pós-graduação concluído (original)			
☐ Cópia da ata de aprovação da defesa de tese			
☐ Certificado de Revisão Normativa - CRN (original)			
☐ Versão final digital da tese (PDF e Word)			
Rubricas			