

## Procedimentos para Requerimento de Diploma

O requerente deverá entregar na Secretaria Acadêmica os seguintes documentos:

1. **Fotocópia legível e sem emendas ou rasuras do Histórico Escolar e Certificado de Conclusão do Ensino Médio. O histórico escolar deverá ter o número da Portaria de autorização ou reconhecimento da escola assim como as assinaturas do Diretor e Secretário.**
2. Fotocópia legível e sem emendas ou rasuras da Certidão de Nascimento ou Casamento;
3. Fotocópia legível e sem emendas ou rasuras da Carteira de Identidade (não serve Carteira Nacional de Habilitação);
4. Fotocópia legível e sem emendas ou rasuras do CPF (dispensado quando constar na Carteira de Identidade);
5. Fotocópia legível e sem emendas ou rasuras do Comprovante de voto da última eleição (comprovante de justificativa de voto não é aceito, neste caso providenciar uma certidão eleitoral);
6. Fotocópia legível e sem emendas ou rasuras do Certificado de Serviço Militar para o sexo masculino;
7. **NOTA:** Ingressante no curso como Portador de diploma deve incluir cópia do diploma e histórico escolar da outra graduação.

**OBS:** As fotocópias devem ser acompanhadas dos originais para autenticação interna. A Carteira de Identidade deve constar os dados igual à certidão de nascimento ou casamento (no caso de alteração do nome). Cada documento deve ser copiado em folha separada sem comprometimento dos dados.

Contatos: Tel.: [73] 3011-7000 | [www.ffassis.edu.br](http://www.ffassis.edu.br) | [sec@ffassis.edu.br](mailto:sec@ffassis.edu.br)

GRADUADO(A): _____
CURSO: _____ PROTOCOLADO EM: ____/____/____ FUNCIONÁRIA: _____

✂ \_\_\_\_\_

### REQUERIMENTO DE DIPLOMA A SER PREENCHIDO EM LETRA DE FORMA PELO (A) GRADUADO(A)



NOME DO CURSO					
GRADUAÇÃO ( ) TECNOLOGIA ( ) BACHARELADO ( ) LICENCIATURA	CONCLUSÃO				
	SEMESTRE		ANO		
NOME					
DATA DE NASCIMENTO		SEXO ( ) MAS ( ) FEM		NACIONALIDADE	NATURALIDADE
Nº CPF	Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ÓRGÃO EXPEDIDOR (SIGLA)	UF
NOME DO PAI					
NOME DA MÃE					
TELEFONE RESIDENCIAL		TELEFONE COMERCIAL		TELEFONE CELULAR	
E-MAIL					
DATA	ASSINATURA				

A SER PREENCHIDO PELA SGC	VIA DIPLOMA	PROTOCOLADO EM:	DATA DE COLAÇÃO DE GRAU
FUNCIONÁRIA:			