



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO  
DIVISÃO DE REGISTRO ESCOLAR



**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE DIPLOMA DE MESTRE**

Mossoró, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Excelentíssima Senhora  
Joana D'Arc Veras de Aquino  
M. D. Diretora da Divisão de Registro Escolar

Eu, \_\_\_\_\_,  
matrícula nº. \_\_\_\_\_, concluinte do Curso de Mestrado em  
\_\_\_\_\_, solicito providências com relação a  
emissão de meu Diploma de Mestre.

**Anexo a este, cópias da minha ata de defesa, diploma de graduação, RG e  
CPF.**

Telefone para contato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Requerente