|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LogoUEM1 | ESTADO DO PARANÁ  UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ  Pró-Reitoria de Ensino / Diretoria de Assuntos Acadêmicos | brasao_color_cmyk |

**SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA PROVISÓRIA EM CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**TERMO DE COMPROMISSO PARA ENTREGA DE DIPLOMA PENDENTE**



**“Para Graduados no Brasil”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados do Candidato** | |
| **Nome Completo:** | **Naturalidade:** |
|  |  |
| **Documento de Identidade:** | **Data de Nascimento:** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados da Formação Superior** | |
| **Curso de Graduação:** | **Data da Colação de Grau Realizada:** |
|  |  |
| **Instituição:** | **Data Provável da Expedição do Diploma:** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso/Programa de Pós-Graduação Pleiteado** | |
| **Nome do Curso/Programa:** | **Matrícula: ( x ) Regular ( ) Não Regular** |
| Programa de Pós-Graduação em Bioestatística | Regular |
| **Nível: ( ) Especialização (X) Mestrado ( ) Doutorado** | **Data de Início das Aulas:** |
| Mestrado |  |

**O candidato acima especificado declara o que segue:**

“*Tenho o conhecimento sobre o artigo 44º inciso III da Lei Federal nº 9.394 (LDB). Ainda não possuo o diploma de graduação, mas já conclui o curso de graduação, colei grau e recebi o certificado de conclusão de curso ou equivalente. Assim sendo, solicito a minha* ***Matrícula Provisória*** *no curso de pós-graduação acima especificado e me comprometo a entregar a cópia autenticada do meu diploma de graduação até o final do curso de pós-graduação. Enquanto eu não entregá-la, para qualquer atestado, declaração ou outro documento que eu vier a solicitar, eu estou ciente e aceito que seja colocada a observação “****Matrícula Provisória!”****. Além disso, eu também estou ciente que somente farei jus e receberei o respectivo Diploma do Curso de Pós-Graduação se eu entregar a cópia autenticada do meu diploma de graduação.”*

Local e Data**[[1]](#footnote-2)**, Maringá, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Carimbo com Nome e Assinatura do Coordenador do Curso/  Programa de Pós-Graduação | Assinatura do Candidato |

1. A data de assinatura do presente termo deve preceder o início das atividades no curso pleiteado. [↑](#footnote-ref-2)