UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE - UFS
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA - POSGRAP
COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO – COPGD

FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE APOSTILAMENTO DE DADOS NO DIPLOMA/CERTIFICADO

*Todos os campos devem ser obrigatoriamente preenchidos.

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
Nome:		CPF:	
Email:		Telefone(s):	
Nome do curso:		Início:	Término:
☐ Especialização	☐ Mestrado	☐ Doutorado	

APOSTILAMENTO REQUISITADO

ESPECIFICAÇÕES:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____, _____/_____/_____ (local e data)	_____ (assinatura do requerente)

INFORMAÇÕES AO REQUERENTE

A) O prazo para o apostilamento é de 07 (três) dias úteis.
B) A solicitação será entregue no SEA - Setor de Atendimento da POSGRAP (1º andar da Reitoria da UFS) pelo requerente ou por procuração (com reconhecimento de firma em cartório) que deverá realizar pagamento de taxa no valor de R$ 10,00.
C) O requerente deverá anexar a este formulário cópias de documentos atualizados.
D) Para **alteração do nome**, deverão ser apresentadas cópias dos seguintes documentos atualizados: certidão de nascimento ou casamento, carteira de identidade ou documento oficial equivalente e CPF.
E) No caso de alteração de nome, será considerado o nome da época da titulação para expedição de documentos, sendo apostilados a esses o nome atual, quando se fizer necessário.