

FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE DOCUMENTOS À COPGD

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE*			
Nome:		CPF:	
Email:		Telefone(s):	
Nome do curso:		Início:	Término:
<input type="checkbox"/> Especialização	<input type="checkbox"/> Mestrado	<input type="checkbox"/> Doutorado	

*Todos os campos devem ser obrigatoriamente preenchidos.

DOCUMENTO REQUISITADO	
<input type="checkbox"/> Histórico (somente para cursos de mestrado/doutorado anteriores a 2014)	<input type="checkbox"/> Ementa de disciplina (somente para cursos de especialização anteriores a 2014).
<input type="checkbox"/> Declaração de: _____	
ESPECIFICAÇÕES: _____ _____	
_____ (local e data)	_____ (assinatura do requerente)

INFORMAÇÕES AO REQUERENTE

A) Para solicitar o documento o requerente deverá enviar este formulário preenchido em anexo para o e-mail: atendimento.copgd@academico.ufs.br.

B) O prazo para entrega de históricos, ementas e declarações é de **07 (sete) dias úteis** contados a partir da data do envio do e-mail.

B.1) Solicitações que contenham pendências relativas aos históricos/ementas dos alunos serão encaminhadas ao Departamento/Programa de Pós-graduação responsável pelo curso. O prazo para entrega da solicitação será contado a partir da regularização da pendência.

C) Após a confecção do documento e assinatura do coordenador da COPGD, o documento será encaminhada pelo Setor de Atendimento ao e-mail do requerente.