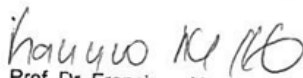






DOCUMENTAÇÃO QUE O PÓS-GRADUADO DEVE LEVAR À COORDENAÇÃO DO PPGEL E, NA SEQUÊNCIA, LEVAR AO PROTOCOLO / PRÓ-REITORIA PARA SOLICITAR DIPLOMA, EM ATÉ TRINTA DIAS APÓS A DEFESA

- CÓPIA DA DISSERTAÇÃO EM 2 CDS EM PDF COM CAPAS PADRONIZADAS
 - Obs. 1:** AS CAPAS DOS CDs DEVEM ESTAR IDENTIFICADAS CONFORME A CAPA DA DISSERTAÇÃO
 - Obs. 2:** O TEXTO DEVERÁ ESTAR EM UM SÓ DOCUMENTO (não poderá vir fragmentado)
 - Obs. 3:** O NOME DO ARQUIVO DEVE SER O MESMO NOME DO TÍTULO DA DISSERTAÇÃO OU TESE
 - Obs. 4:** FICHA CATALOGRÁFICA NO VERSO DA FOLHA DE ROSTO DA DISSERTAÇÃO
- TRAZER A FICHA CATALOGRÁFICA IMPRESSA
- NADA CONSTA DA BIBLIOTECA DA UFPI
- HISTÓRICO ESCOLAR DA GRADUAÇÃO
- HISTÓRICO ESCOLAR DO MESTRADO (é com o Mestrado)
- CÓPIA DO DIPLOMA DE GRADUAÇÃO (frente e verso)
- CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE (não vale a carteira de motorista)
- CÓPIA DA ATA DE DEFESA DA DISSERTAÇÃO (é com o Mestrado)
- CÓPIA DO RELATÓRIO FINAL DO ORIENTADOR SOBRE O PÓS-GRADUADO ASSINADO PELO ORIENTADOR
- TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO ELETRÔNICA (obrigatório - trazer preenchido)
- REQUERIMENTO STRICTU SENSU (obrigatório - trazer preenchido)
- COMPROVANTE(S) DE APRESENTAÇÃO DE TRABALHO EM CONGRESSO E PUBLICAÇÃO EM PERIÓDICO.
- DECLARAÇÃO DE QUE O MATERIAL EXIGIDO FOI ENTREGUE (feita pela Coordenação).
- MEMORANDO DE ENCAMINHAMENTO DA SOLICITAÇÃO DE DIPLOMA (feito pela Coordenação)

A Coordenação


Prof. Dr. Francisco Alves Filho

Coordenador do PPGEL /CCHL/UFPI

	MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO COORDENADORIA DE PROGRAMAS <i>STRICTO SENSU</i> SERVIÇO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO DE PÓS-GRADUAÇÃO	
---	--	---

C I R C U L A Ç Ã O I N T E R N A

R E Q U E R I M E N T O

NOME COMPLETO								
ENDEREÇO						Nº		
BAIRRO				CIDADE		TEL		
LOCAL/TRA		3ALHO					PROFISSÃO	
E-MAIL						CEL		
PÓS-GRADUAÇÃO "STRICTO SENSU"								
PROGRAMA								
MESTRADO		DOUTORADO		MESTRADO PROFISSIONAL				
CENTRO / UFPI						CAMPI		
OBJETIVOS DO REQUERIMENTO								
AUTORIZAÇÃO DE PESQUISA ACADÊMICA PARA EFEITO DE:								
DIPLOMA DE CONCLUSÃO				2ª VIA DO DIPLOMA (PROCESSAR)				
CERTIDÃO (VALIDADE 180 DIAS)				OUTROS (ESPECIFICAR):				
DOCUMENTOS ANEXADOS - CÓPIAS OU ORIGINAIS (ATENDIMENTO)								
IDENTIDADE		DIPLOMA(S)		DECLARAÇÃO DA BIBLIOTECA				
CPF		HISTÓRICO(S)		DECLARAÇÃO DA COORDENAÇÃO				
ATA DE DEFESA		PROCURAÇÃO		REPOSITÓRIO INSTITUCIONAL				
OUTROS (ESPECIFICAR):								
OBSERVAÇÕES E/OU ESPECIFICAÇÕES [CPSS]								
Teresina (PI), de de 2019				AUTENTICAÇÃO				
Assinatura do(a) Requerente				Assinatura do Responsável pelo Atendimento				
REGISTRO Nº -SS/2019								

REGISTRO Nº -SS/2019	
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ COORDENADORIA DE PROGRAMAS <i>STRICTO SENSU</i> / PRPG Serviço de Registro e Controle Acadêmico de Pós-Graduação Campus Universitário Ministro Petrônio Portella – BL 06 – Fone: 3215-7405/3215-5562	
REQUERENTE:	SETOR DE ATENDIMENTO
PROGRAMA:	Assinatura do Responsável pelo Atendimento
DATA DE ENTRADA: / / 2019	PRAZO DE ENTREGA APÓS ASSINATURA: CONSULTAR CPSS



**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO ELETRÔNICA NO
REPOSITÓRIO INSTITUCIONAL - RI/UFPI**

1. Identificação do material bibliográfico:

Tese: [] Dissertação: [] Monografia: [] TCC Artigo: [] Livro: []
Capítulo de Livro: [] Material cartográfico ou Visual: [] Música: []
Obra de Arte: [] Partitura: [] Peça de Teatro: [] Relatório de pesquisa: []
Comunicação e Conferência: [] Artigo de periódico: [] Publicação seriada: [] Publicação de
Anais de evento: []

2. Identificação do TCC:

Curso de Graduação: _____
Programa de pós-graduação: _____
Outro: _____

Autor: _____
E-mail: _____

Orientador (a) _____
Instituição: _____

Membro da banca: _____
Instituição: _____

Membro da banca: _____
Instituição: _____

Título obtido: _____
Data da defesa: ____/____/_____
Título do trabalho: _____

Agência de fomento (em caso de aluno bolsista): _____

3. Informações de acesso ao documento no formato eletrônico:

Liberação para publicação:

Total: []

Parcial: []. Em caso de publicação parcial especifique a(s) parte(s) ou o(s) capítulos(s)
restrito(s): _____

.....

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Em atendimento ao Artigo 6º da Resolução CEPEX nº 021/2014, autorizo a Universidade Federal do Piauí - UFPI, a disponibilizar gratuitamente sem ressarcimento dos direitos autorais, o texto integral ou parcial da publicação supracitada, de minha autoria, em meio eletrônico, no Repositório Institucional (RI/UFPI), no formato especificado* para fins de leitura, impressão e/ou *download* pela *internet*, a título de divulgação da produção científica gerada pela UFPI a partir desta data.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura do autor: _____

* **Texto** (PDF); **imagem** (JPG ou GIF); **som** (WAV, MPEG, MP3); **Vídeo** (AVI, QT).