



UNIVERSIDADE FEDERAL DE  
MINAS GERAIS DEPARTAMENTO  
DE REGISTRO E CONTROLE  
ACADÊMICO DIVISÃO DE  
REGISTRO DE DIPLOMAS

**DRCA**  
DEPARTAMENTO  
DE REGISTRO E  
CONTROLE ACADÊMICO

REQUERIMENTO DE EMISSÃO DE SEGUNDA VIA DE DIPLOMA

DADOS DO ALUNO

Nome completo, sem abreviações:

Nome do curso:

CONTATOS

E-mail:

Telefone:

MOTIVO DO REQUERIMENTO\*

Danificação

Extravio

Flexão de gênero nos termos da lei 12.605/2012

Alteração do Nome

\*A primeira via do diploma deve ser devolvida a este departamento para todas as justificativas, exceto "Extravio".

---

Assinatura