



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