



UNIVERSIDADE
FEDERAL DO CARIRI

Pró-Reitoria de Ensino

FICHA DE SOLICITAÇÃO DE DIPLOMA

Nome Completo Em letra de forma com acentuação			
Curso	Nome do Curso	Formação () Bacharelado () Licenciatura	Turno () Diurno () Noturno
RG	Nº _____ Expedidor _____	CPF	Nº _____
Endereço Completo (com CEP)			
Naturalidade (Município / UF)	Nacionalidade () Brasileiro Nato () Brasileiro Naturalizado () Equiparado a Brasileiro: _____ () Estrangeiro: _____		
RAÇA	() Amarela () Branca () Indígena () Parda () Preta		
Escola de Conclusão do Ensino Médio	Nome da Escola:	Tipo de Escola: () Pública () Privada Ano de Conclusão: _____	
E-mail	Principal:	Secundário:	
Telefone	Fixo: ()	Celular: ()	
Atualização de Dados	Indique se os seus dados pessoais no Histórico Escolar do SIGAA estão corretos: (se não , indique o(s) erro(s) no verso desta) () SIM () NÃO		

OBS: O seu nome será grafado no diploma conforme consta no seu Documento de Identidade (RG) com a **acentuação** e sem abreviações, conforme indicado na primeira linha deste formulário.

Juazeiro do Norte, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Estudante

Atenção! Anexar cópia de RG e CPF.