

REQUERIMENTO DE EMISSÃO DE CERTIFICADO

NOME:		
Nº DE MATRICULA/ POLO	SEMESTRE/ANO DE CONCLUSÃO	
ENDEREÇO		
Rua/Avenida		
Nº	Apto.	
Bairro	Cidade	UF
CEP	Telefone/celular	
E-mail		
DOCUMENTAÇÃO ANEXA		
<ul style="list-style-type: none"> ○ Xerox da certidão de nascimento ou casamento; ○ Xerox da Carteira de identidade (evitar o envio da CNH); ○ Xerox do Diploma da graduação (frente e verso); ○ Comprovante relativo ao depósito e disponibilização da Monografia no Repositório UFMG. ○ GRU quitada, referente ao pagamento de emissão de 2ª Via, no valor de (R\$ 30,00) Trinta Reais/ Original. <p style="color: red; text-align: center;">(APENAS EM CASO DE SEGUNDA VIA)</p>		
DATA	ASSINATURA	
ENDEREÇO PARA ENVIO DO REQUERIMENTO DE CERTIFICADO DE ESPECIALISTA EM ARTES:		
Escola de Belas Artes – EBA/ UFMG Secretaria do Curso de Especialização em Ensino de Artes Visuais Av. Antônio Carlos, nº 6627 - Bairro Pampulha. Belo Horizonte/MG - CEP: 31270.901 - Contato: (31) 3409.5248		
<p>OBSERVAÇÃO: O Comprovante de recebimento deste requerimento será encaminhado por e-mail. Caso haja alteração de endereço/telefone/e-mail, favor informar a Secretaria do CEEAV para atualização de cadastro para envio do Certificado, que será realizado posteriormente, via Correio.</p>		