À(o)

**Reitor(a) da UFPB**

Cidade Universitária – Campus I

João Pessoa – PB

**REQUERIMENTO**

Eu, **(NOME)**, **(NACIONALIDADE)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento de identidade civil ou passaporte nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_\_\_\_\_**(DATA DE NASCIMENTO)**, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_**(CIDADE)**, endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(****ENDEREÇO COM CEP)**, telefone(s) nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail (**E-MAIL QUE MAIS USA)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tendo concluído o curso de\_\_\_\_\_\_ (**MESTRADO - ÁREA** / **DOUTORADO-ÁREA**) em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(DATA)**, e diploma expedido em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(DATA)**, venho requerer à Vossa Magnificência o RECONHECIMENTO do referido título, obtido no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(NOME DA INSTITUIÇÃO)**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(PAÍS DA INSTITUIÇÃO)**, através do Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(NOME DO PROGRAMA DA UFPB)**, área de concentração \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(NOME DA ÁREA DO PROGRAMA).**

 Nestes termos,

 Pede deferimento.

JOÃO PESSOA, **(DATA)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(ASSINATURA DO REQUERENTE)**