



SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA PROVISÓRIA EM CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO
TERMO DE COMPROMISSO PARA ENTREGA DE DIPLOMA PENDENTE

“Para Graduados no Brasil”

| Dados do Candidato | |
|--------------------------|---------------------|
| Nome Completo: | Naturalidade: |
| Documento de Identidade: | Data de Nascimento: |

| Dados da Formação Superior | |
|----------------------------|--|
| Curso de Graduação: | Data da Colação de Grau Realizada: |
| Instituição: | Data Provável da Expedição do Diploma: |

| Curso/Programa de Pós-Graduação Pleiteado | |
|--|--|
| Nome do Curso/Programa: | Matrícula: () Regular () Não Regular |
| Nível: () Especialização () Mestrado () Doutorado | Data de Início das Aulas: |

O candidato acima especificado declara o que segue:

“Tenho o conhecimento sobre o artigo 44º inciso III da Lei Federal nº 9.394 (LDB) e sobre a Resolução 013/2018-CEP. Ainda não possuo o diploma de graduação, mas já concluí o curso de graduação, coleí grau e recebi o certificado de conclusão de curso ou equivalente. Assim sendo, solicito a minha **Matrícula Provisória**, em caráter **excepcional**, no curso de pós-graduação acima especificado e me comprometo a entregar a cópia do meu diploma de graduação até o final do curso de pós-graduação. Enquanto eu não entregá-la, para qualquer atestado, declaração ou outro documento que eu vier a solicitar, eu estou ciente e aceito que seja colocada a observação “**Matrícula Provisória!**”. Além disso, eu também estou ciente que somente poderei receber o respectivo Certificado ou Diploma do Curso de Pós-Graduação se eu entregar a cópia do meu diploma de graduação.”

Local e Data¹, Maringá, ____/____/____

Carimbo com Nome e Assinatura do
Coordenador do Curso/
Programa de Pós-Graduação

Assinatura do Candidato

¹ A data de assinatura do presente termo deve preceder o início das atividades no curso pleiteado.