****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

**Anexo II**

### FICHA DE REGISTRO DE DIPLOMA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROCESSO:** | | | | **ANO:** |
| Diplomado (Nome do aluno): | | | | | | | |
| Filiação: | | | | | | | |
| Data Nascimento: | | | | Estado: | | | |
| Título de Eleitor: | Zona: | Seção: | | | UF: | Certificado de Reservista nº: | |
| Número da Certidão (Nascimento ou Casamento): | | | | | | | |
| Instituição de Ensino Superior (Da titulação anterior ao Mestrado/Doutorado): | | | | | | | |
| Curso Superior: (nome e duração): | | | | | | | |
| Habilitação (Bacharelado/Licenciatura): | | | | | | | |
| Data da conclusão: | | | | Data da Colação de Grau: | | | |
| Data da expedição do Diploma: | | | | | | | |
| Ensino Médio  Instituição de Ensino: | | | | | | | |
| Reitor UNIRIO: **Luiz Pedro San Gil Jutuca** | | | | | | | |
| Coordenador do Programa de Pós-Graduação: | | | | | | | |
| Selo Nacional:  SIM NÃO | | | | Ofício de Encaminhamento nº/ano: | | | |

PARA PREENCHIMENTO DA INSTITUIÇÃO ENSINO SUPERIOR

|  |
| --- |
| A documentação está em ordem e o diploma em condições de ser registrado.  Data: Rubrica e matrícula do funcionário responsável: |

|  |  |
| --- | --- |
| Registre-se.  Data:  Rubrica do Funcionário responsável: | Diploma registrado sob o Número  Livro:  Folhas:  Data:  Rubrica Servidor responsável: |