

ALUNO(A): \_\_\_\_\_  
Tel. Contato (obrigatório): \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_ – Matrícula: \_\_\_\_\_  
(Favor preencher com **LETRA LEGÍVEL** todas as informações para evitar equívoco e atraso na entrega do documento)

**Solicitado:**

- Histórico Mestrado
- Histórico Doutorado
- Atestado de Matrícula
- Comprovante de Matrícula
- Declaração de Conclusão
- Declarações: \_\_\_\_\_
- Solicitação de emissão de diploma
- Certificado de Disciplina Isolada /Ano \_\_\_\_ Semestre \_\_\_\_
- Outros/Observações

**Anexar comprovante de pagamento de GRU  
Apresentou carteira/declaração FUMP ( ) SIM**

**Data de Solicitação:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Entrega em \_\_\_\_\_ dias úteis após o pedido.**

**Recebido por:** \_\_\_\_\_  
(nome do servidor)

**RECIBO PARA O ALUNO**

**Nome do aluno:** \_\_\_\_\_ **Matrícula:** \_\_\_\_\_  
**Tipo de solicitação:** \_\_\_\_\_ **Data da solicitação:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Entrega em \_\_\_\_\_ dias úteis após o pedido**  
(obs.: conforme Horário de Atendimento)

\_\_\_\_\_  
**Servidor(a) da Central de Atendimento/Pós-Graduação**

**Os documentos serão entregues mediante apresentação deste Recibo**

ALUNO(A): \_\_\_\_\_  
Tel. Contato (obrigatório): \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_ – Matrícula: \_\_\_\_\_  
(Favor preencher com **LETRA LEGÍVEL** todas as informações para evitar equívoco e atraso na entrega do documento)

**Solicitado:**

- Histórico Mestrado
- Histórico Doutorado
- Atestado de Matrícula
- Comprovante de Matrícula
- Declaração de Conclusão
- Declarações: \_\_\_\_\_
- Solicitação de emissão de diploma
- Certificado de Disciplina Isolada /Ano \_\_\_\_ Semestre \_\_\_\_
- Outros/Observações

**Anexar comprovante de pagamento de GRU  
Apresentou carteira/declaração FUMP ( ) SIM**

**Data de Solicitação:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Entrega em \_\_\_\_\_ dias úteis após o pedido.**

**Recebido por:** \_\_\_\_\_  
(nome do servidor)

**RECIBO PARA O ALUNO**

**Nome do aluno:** \_\_\_\_\_ **Matrícula:** \_\_\_\_\_  
**Tipo de solicitação:** \_\_\_\_\_ **Data da solicitação:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Entrega em \_\_\_\_\_ dias úteis após o pedido**  
(obs.: conforme Horário de Atendimento)

\_\_\_\_\_  
**Servidor(a) da Central de Atendimento/Pós-Graduação**

**Os documentos serão entregues mediante apresentação deste Recibo**