



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ  
CENTRO DE REGISTRO E INDICADORES ACADÊMICOS

## LAUDA DE DIPLOMA

Nome:		Matrícula:
Endereço:		
Complemento:	Bairro:	
Cidade/UF:		Cep:
Curso:	Habilitação(*):	
Data de Nascimento:	Sexo:	
Nacionalidade:	Naturalidade:	
RG:	Org./Data Emissão:	CPF:
Fone(s):	E-mail:	

Os dados acima devem ser conferidos e alterados, se necessário, somente pelo(a) graduando(a) e em letra de forma. No verso deste fazer a cópia legível da carteira de identidade e CPF.

(\*) Preencher somente os cursos que possuem habilitação.

Certifico que os dados acima estão corretos.

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do(a) Diplomado(a)

### PARA USO EXCLUSIVO DO CIAC

Coordenadoria de certificação:     /     /		Liberado por:
Livro N°:	Folhas N°:	Registro N°:
Grau:		
Data da Colação de Grau:     /     /	Situação junto ao <b>ENADE</b> :	
	Participou em:     /     /	
	Não precisa:	

Integralizou em:     /     / _____
Retirado do Sistema em:     /     / _____

Recebi o Diploma e o Histórico Escolar

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do(a) Diplomado(a)