

REGISTRO DE DIPLOMA

O (a) aluno (a) abaixo relacionado (a) concluiu o Curso de Filosofia, Bacharelado, na Faculdade Dom Luciano Mendes, cumprindo todas as exigências acadêmicas constantes na Grade Curricular e Projeto Pedagógico do Curso, e encontra-se apto (a) a receber o Diploma devidamente assinado e registrado pela Universidade Federal de Viçosa.

Nome:				Sexo:	
Filiação:					
1 -					
2 -					
Data de Nascimento:	Local:		UF:	Nacionalidade:	
RG:	Data de expedição:			Órgão:	UF:
Serviço Militar:		Série:	Data:	Órgão:	UF:
Título de Eleitor:	Zona:	Seção:	Data:	Local:	UF:
CPF:					

_____, _____ de _____ de _____.

Aluno (a)

Diretor Acadêmico