



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
CENTRO DE CIÊNCIAS MÉDICAS
PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE



FORMULÁRIO PARA EXPEDIÇÃO DE DIPLOMA

O processo para a expedição do diploma será iniciado quando o aluno tiver cumprido as exigências contidas no **Art.45, item II** do regimento interno do Programa de Pós-graduação em Saúde da Criança e do Adolescente:

“Art. 45 - O candidato deverá satisfazer as seguintes condições à obtenção do respectivo grau acadêmico de mestre/doutor:

II - Ter submetido um artigo, relacionado com a dissertação, ou dois artigos relacionados a tese, a periódico indexado.”

Deve ser informada a condição atual:

Submetido Aceito/Prelo Publicado Não submetido*

Obs: Anexar comprovantes das informações prestadas acima.

Nome do(s) Artigo(s):

Revista(s):

Link para acesso:

DOI:

Classificação Qualis Medicina II:

Autores:

- * Se o(s) artigo(s) não foi (foram) submetido (s) o orientador será o responsável pela submissão e decidirá a ordem dos autores. Anexar o **TERMO DE CESSÃO DE DIREITO AUTORAL** para formalizar a solicitação do diploma, de acordo com as orientações dadas no processo N° 23076.014544/2011-31, **deferido pela Procuradoria Geral da UFPE, em 25 de maio de 2011.**

OBS: Tendo a necessidade de anexar o **Termo de cessão de direito autoral**, o discente deverá **encaminhar um e-mail** a secretaria (ppgsca.ccm@ufpe.br), solicitando este documento.

Preenchimento obrigatório

NOME DO(A) ALUNO(A):
NOME DO(A) ORIENTADOR(A):
NOME DO(A) COORIENTADOR(A):
TÍTULO DA DISSERTAÇÃO/TESE:
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:
LINHA DE PESQUISA:
DATA DA DEFESA:

Recife, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO(A) DISCENTE

ASSINATURA DO ORIENTADOR (A)

ASSINATURA DO COORDENADOR (A)