

Brasão da República	República Federativa do Brasil Ministério da Educação Universidade Federal de São Paulo	Logo UNIFESP, EPM ou EPE
---------------------	---	-----------------------------

A Reitora da Universidade Federal de São Paulo, no uso de suas atribuições e tendo presente o termo de colação de grau, conferido no dia xx de mês de xxxx<sup>1</sup>, a

## Nome Completo do Aluno

de nacionalidade brasileira, natural de local de nascimento<sup>2</sup>, Estado de xxxx<sup>3</sup>, nascido(a) em xx de mês de xxxx<sup>4</sup>, RG 00.000.000-0 (Órgão Emissor<sup>5</sup>), tendo em vista a conclusão do Curso de xxxxx<sup>6</sup>, confere-lhe o grau de

{Confere Grau}<sup>7</sup> em {Curso}<sup>8</sup>

e outorga-lhe o presente diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

São Paulo, xx de mês de ano<sup>9</sup>.



Nome Completo do Aluno  
{Confere Grau/título} em {Curso}



Nome Completo do(a) Pró-Reitor(a)  
Pró-Reitor(a) de Graduação



Nome Completo do(a) Reitor(a)  
Reitor(a)

Selo da República

Curso de {CURSO}<sup>10</sup>

Reconhecido pela/por {Ato Regulatório<sup>11</sup>}

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO  
Setor de Registro de Diplomas (SRD)

Diploma registrado sob n.º.....  
Livro ..... FL.....  
Processo n.º ..... De acordo com  
o disposto no artigo 48 da Lei 9.394 de 20/12/96.  
São Paulo, ..... de ..... de .....

.....  
Nome Completo do(a) Chefe da Divisão  
Chefe da Divisão de Diploma da ProGrad

De acordo:

.....  
Nome Completo do(a) Pró-Reitor(a)  
Pró-Reitor(a) de Graduação

2ª VIA

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO  
Setor de Registro de Diplomas

APOSTILA

Apostila-se o presente Diploma para declarar ser o mesmo  
2ª Via do expedido em ...../...../..... e  
registrado .....  
..... sob n.º.....  
Livro ..... FL .....  
Processo n.º ..... em ...../...../.....  
em face do extravio/ dano da 1ª via.

São Paulo, ..... de ..... de .....

.....  
Nome Completo do(a) Pró-Reitor(a)  
Pró-Reitor(a) de Graduação

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO

Apostila Averbada

São Paulo, ...../...../.....

.....  
Nome Completo do(a) Chefe da Divisão  
Chefe da Divisão de Diploma da ProGrad

- <sup>1</sup>- Data da colação por extenso (Ex.: 10 de outubro de 2012).
- <sup>2</sup>- Local (Cidade) de nascimento (Ex.: São Paulo, Salvador, Porto Alegre).
- <sup>3</sup>- Estado de nascimento por extenso (Ex.: São Paulo).
- <sup>4</sup>- Data de nascimento por extenso (Ex.: 11 de outubro de 1990).
- <sup>5</sup>- Órgão Emissor abreviado (conforme Estado. Exemplo: SSP-SP).
- <sup>6</sup>- Nome do Curso que o solicitante é concluinte (Ex.: Medicina, Filosofia).
- <sup>7</sup>- Grau Conferido (Ex. Bacharel(a), Licenciado(a), Tecnólogo(a)).
- <sup>8</sup>- Nome do Curso (Idem ao 6) .
- <sup>9</sup>- Data da expedição do diploma por extenso (Um dia útil após a data da colação. Ex. 12 de outubro de 1990).
- <sup>10</sup>- Idem ao 6.
- <sup>11</sup>- Ato que regulamenta a oferta do curso. Regra geral, Portaria de Reconhecimento ou de Renovação de Reconhecimento

As lacunas devem ser mantidas tal como apresentadas e os espaços em branco respeitados

Os itens acima devem ser preenchidos conforme Requerimento de Diploma a ser entregue à gráfica escolhida pelo aluno.

Os itens descritos nas {chaves} correspondem exatamente ao nome do campo do requerimento.

**Observação:**

Para os diplomas de Medicina, no trecho abaixo, deve constar:

de nacionalidade brasileira, natural de local de nascimento<sup>2</sup>, Estado de xxxxx<sup>3</sup>, nascido(a) em xx de mês de xxxxx<sup>4</sup>,  
RG 00.000.000-0 (Órgão Emissor<sup>5</sup>), tendo em vista a conclusão do Curso de xxxxx<sup>6</sup>, confere-lhe o **Título de**

Médico(a)