



UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA - SEAD

Avenida Antônio Carlos Magalhães, 510 - Santo Antônio

Juazeiro-BA – CEP: 56.304-917

http://portais.univasf.edu.br/sead e-mail: sead@univasf.edu.br

Tel: (74) 2102-7664 / 2102-7665

Processo: _____
Expedição: _____

Protocolo SEAD/PARFOR
nº. _____/_____

REQUERIMENTO PARA EXPEDIÇÃO E REGISTRO DE CERTIFICADO – SEAD/ PARFOR

Senhor Reitor da Fundação Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf,

Eu, _____, CPF _____

RG _____, Órgão Expedidor _____, UF _____, Endereço: _____

_____, Cidade: _____, Estado _____, CEP: _____

Telefone 1 () _____, Telefone 2 () _____, e-mail: _aluno(a) _____

do curso: _____, respeitosamente, venho lhe solicitar a expedição e o registro do **CERTIFICADO de Conclusão do Curso**, para o qual apresento todos os documentos abaixo.

DOCUMENTOS ORIGINAIS E CÓPIAS PARA AUTENTICAÇÃO OU CÓPIAS AUTENTICADAS (se presencial)

Análise SEAD	<input type="checkbox"/>	1. Carteira de Identidade/RG
	<input type="checkbox"/>	2. CPF
	<input type="checkbox"/>	3. Certidão de Quitação Eleitoral (A justificativa e o comprovante de votação não valem como Quitação eleitoral)
	<input type="checkbox"/>	4. Certificado Militar (para o sexo masculino, maiores de 18 anos).
	<input type="checkbox"/>	5. Certidão de Nascimento (se casado (a), Certidão de Casamento).
	<input type="checkbox"/>	6. Histórico Escolar do Parfor – anexado pela Sead.
	<input type="checkbox"/>	7. Diploma da Graduação (frente e verso).

No caso de solicitação presencial, o Certificado deverá ser requerido pelo(a) próprio(a) discente, ou por um(a) representante, com procuração particular original (com firma reconhecida em cartório) e cópia do documento de identificação do(a) procurador(a). A procuração deverá ser específica para a finalidade de requerer o certificado à Universidade Federal do Vale do São Francisco (Univasf).

Declaro estar ciente que é obrigatório anexar, ao Requerimento, todos os documentos acima relacionados e que estando a referida documentação incompleta, automaticamente, a solicitação será INDEFERIDA e DEVOLVIDA.

Nestes termos, peço deferimento.

_____ Local e data _____ Assinatura do(a) Requerente

SOLICITAÇÃO DE EXPEDIÇÃO E REGISTRO DE CERTIFICADO – SEAD/ PARFOR

Protocolo SEAD/ PARFOR nº. _____/_____	Nome
	Curso

Observações:

- O prazo para emissão do Certificado é de até 30 (trinta) dias (úteis), que será contado a partir da data de recebimento do Requerimento na Secretaria de Educação a Distância (**Presencial** ou **Virtualmente**). **Ressaltamos que o referido prazo é passível de prorrogação em caso fortuito ou de força maior.**
- Verifique a divulgação dos lotes no site da Sead (www.sead.univasf.edu.br).
- Presencialmente, o horário para requerer ou receber certificados é das **8h às 12h, Sead Juazeiro-BA.**

Local/Data:

_____ Assinatura e Carimbo do(a) Responsável pelo Recebimento