**Universidade do Estado do Rio de Janeiro**

**Programa de Pós-Graduação em Design**

**SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS**

|  |
| --- |
| **Nome:** **Matrícula: Nível: Mestrado ( ) Doutorado ( )**  |
| **Documentos solicitados:**( ) Declaração de matrícula, especificando se deseja informação complementar( ) Declaração de disciplinas cursadas( ) Declaração de conclusão de curso( ) Histórico Escolar( ) Carta de Apresentação (Especificar em ‘Outros’ o destinatário e a instituição)( ) Certificado (Especificar em ‘Outros’ que tipo de Certificado)Outros:**Prazo de entrega: 7 (sete) dias a partir do envio do formulário** |
| **Data:****Assinatura:** |