**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI – UFSJ**

INSTITUIDA PELA LEI Nº.10.425 DE 19/04/2002 – D.O.U. DE 22/04/2002

### CAMPUS CENTRO-OESTE DONA LINDU

**Programa de Pós-graduação Multicêntrico em Bioquímica e Biologia Molecular**

**CHECKLIST PARA ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA EXPEDIÇÃO DE DIPLOMA:**

**Todos os campos relativos aos dados do discente deverão estar devidamente preenchidos.**

## CHECKLIST:

|  |
| --- |
| Nome Estudante: Orientador: E-mail: Telefone: Defesa realizada em :  |
| **Após a aprovação no exame de defesa de Dissertação/Tese, o aluno terá até 60**  **dias para enviar ao e-mail: pmbqbm@ufsj.edu.br os seguintes documentos:** | **Assinale com “X”** |
| Formulário de Encaminhamento de versão final (assinado pelo aluno e orientador) | Sim: |
| Envio de 01 cópia da dissertação/tese final em formato pdf  | Sim: |
| Nada Consta da biblioteca (emitido pela Biblioteca da UFSJ) | Sim: |
| Termo de doação para a biblioteca da UFSJ preenchido e assinado pelo Gov.br | Sim: |
| Autorização para publicação no banco da CAPES preenchida e assinada pelo Gov.br | Sim: |
| Cópia do Print da Tela mostrando que o trabalho foi incluído no SIAD | Sim: |
| Os documentos foram inseridos no SIGAA | Sim: |
| Formulário para Cadastro de Egressos | Sim: |
| Diploma da graduação ( frente e verso e assinado pelo aluno); | Sim: |
| Certidão de Registro Civil (nascimento ou casamento); | Sim |
| RG (carteira de identidade que contenha orgão expedidor e data de expedição); | Sim: |
| CPF | Sim |
| **Além dos documentos e formulários listados acima, o discente deverá fazer a Entrega presencial na secretaria do PMBqBM/UFSJ dos seguintes itens:** | **Assinale com “X”** |
| Um pendrive contendo os 3 (três) seguintes documentos: a) a versão final corrigida em pdf;b) a autorização para publicação no banco da CAPES (assinada pelo Gov.br);c) o termo de doação para a biblioteca (assinado pelo Gov.br) | Sim: |
| O pendrive foi colocado em envelope pequeno especificando o título do trabalho, nome completo do autor e identificação do programa (modelo do envelope na página). | Sim: |

# Eu, , declaro estarem corretos os dados informados acima.

Divinópolis, / / . Assinatura do(a) aluno(a): .