SOLICITAÇÃO DE DIPLOMA

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aluno(a) regularmente matriculado(a) , sob o o nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Programa de Pós-Graduação em Ciências Contábeis da Universidade Federal da Paraíba, venho solicitar a esta Coordenação providências cabí veis para a emissão do diploma de conclusão do Curso de Mestrado/Doutorado em Ciências Contábeis do PPGCC/UFPB, da Área de Concentração de Informação Contábil, e da Linha de Pesquisa de Informação Contábil para Usuários \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, concluído em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data em que a dissertação/tese foi defendida e aprovada pela Banca Examinadora.

Nestes Termos,

Pede Deferimento,

João Pessoa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aluno

 PPGCC/UFPB