



**INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER
COORDENAÇÃO DE ENSINO
DIVISÃO DE ENSINO STRICTO SENSU**

SOLICITAÇÃO DE DIPLOMA

I. DADOS PESSOAIS

Nome do Egresso:

Nome Social:

Nº de matrícula:

Data de Nascimento:

Nacionalidade:

Naturalidade:

UF:

CPF:

Nº do RG:

Órgão Expedidor (sigla):

UF:

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Contato:

E-mail:

II. OBJETO DE SOLICITAÇÃO

Programa:

PPGO

PPGCan

Modalidade:

Acadêmico

Profissional

Curso:

Mestrado Doutorado

Área de concentração:

PPGO:

Pesquisa Clínica / Epidemiológica

Pesquisa Translacional

Pesquisa Básica



**INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER
COORDENAÇÃO DE ENSINO
DIVISÃO DE ENSINO STRICTO SENSU**

PPGCan:

Saúde Coletiva e Controle do Câncer

Linha de pesquisa:

PPGO:

Pesquisa Clínica em Neoplasia

Biologia Molecular de Neoplasias

Pesquisa Epidemiológica de Tumores

Biologia Celular de Neoplasias

Farmacologia e Farmacogenômica

Mecanismo de Desenvolvimento de Tumores

Pesquisa Molecular Translacional

PPGCan:

Prevenção, vigilância e controle do câncer

Políticas, programas e gestão do controle do câncer

Dados do Trabalho Final

Data da Defesa:

Título do Trabalho:

Via:

1ª via

2ª via

Declaro sob as penas da Lei, que a primeira via do meu Diploma foi:

Danificado

Inutilizado

Extraviado

Perdido

III. DOCUMENTOS ANEXOS (cópias digitalizadas em PDF):

Ata da Defesa de Dissertação ou Tese;

Histórico Escolar com assinatura do Coordenador da Pós-graduação;

Certidão de Nascimento ou Casamento/Averbação – este documento deverá ser anexado ao processo quando houver divergência entre o nome do egresso no documento de identificação e no diploma de graduação;



**INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER
COORDENAÇÃO DE ENSINO
DIVISÃO DE ENSINO STRICTO SENSU**

-
- RG ou documento de identificação com naturalidade (para brasileiros ou estrangeiros o documento deve apresentar o campo “naturalidade”) – não serão aceitas: Carteira de Habilitação (CNH) ou Carteira Profissional ou Carteira de Identidade Profissional;
 - Cadastro de Pessoa Física (CPF);
 - Diploma de Graduação (frente e verso) para egressos do Mestrado e Doutorado;
 - Declaração de Veracidade (anexo).

Data: ____/____/____

Assinatura do Requerente



**INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER
COORDENAÇÃO DE ENSINO
DIVISÃO DE ENSINO STRICTO SENSU**

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES E AUTENTICIDADE DOS DOCUMENTOS
APRESENTADOS**

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro, sob as penas previstas na Lei 13.726,
de 08/10/2018, que a informações e os documentos apresentados, para fins de minha diplomação no

ofertado pela Coordenação de Ensino, do Instituto Nacional de Câncer (INCA), são verdadeiros e
autênticos e que, em caso de declaração falsa, ficarei sujeito às sanções administrativas, civis e penais
aplicáveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

Datar e assinar.



**INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER
COORDENAÇÃO DE ENSINO
DIVISÃO DE ENSINO STRICTO SENSU**

Observações:

1. Somente será aceita Assinatura Eletrônica do GOV.BR

A assinatura eletrônica permite que você assine um documento em meio digital a partir da sua conta gov.br. O documento com a assinatura digital tem a mesma validade de um documento com assinatura física e é regulamentado pelo Decreto nº 10.543, de 13/11/2020 (alterado pelo Decreto nº 10.900/2021).

Para utilizar este serviço, você precisa ter uma conta gov.br nível prata ou ouro.

Conheça as etapas para a realização deste serviço através do Link:

<https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>

2. Todos os documentos anexos deverão estar o padrão para envio em formato PDF, legível.