



Ministério da Educação
Universidade federal Fluminense
Pró-Reitoria de Pós-Graduação, Pesquisa e Inovação – PROPPi

Termo de Retificação de Certificado Lato Sensu

Número do Processo no SEI-UFF: _____

Identificação do Coordenação

Campi fora da sede? () Sim () Não Caso a resposta tenha sido afirmativa, especificar qual o campi fora da sede: _____	
Nome da Coordenação do Curso	
Endereço da Coordenação do Curso	
E-mail da Coordenação do Curso	
Telefone	

Identificação do discente

Nome	Nº do registro	Nº do certificado

A Coordenação de Curso declara ter recebido o Certificado de conclusão de curso de Pós-Graduação Lato Sensu, especificado neste termo, e seu respectivo histórico escolar, todavia solicita retificação do(s) campo(s) conforme descrição a seguir:

Pedido de Retificação

Campos	Descrição

[LOCAL] , [DATA].

Assinatura