

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CENTRO DE COMUNICAÇÃO, TURISMO E ARTES

PROGRAMA ASSOCIADO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ARTES VISUAIS UFPB/UFPE

**REQUERIMENTO**

João Pessoa, XX de XXXXXX de XXXX.

Eu, **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, Matrícula **XXXXXXXXXXX**, venho por meio deste, requerer a emissão do meu diploma de Mestre em Artes Visuais, pelo Programa Associado de Pós Graduação em Artes Visuais UFPB/UFPE, com dissertação aprovada pela banca examinadora em XX de XXXXXXXXX de XXXX, de acordo com documentação anexa.

Nesses termos,

Peço deferimento.

Atenciosamente,

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

Assinatura