



**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.