

MODELO DE SOLICITAÇÃO DE 2ª VIA DO DIPLOMA

EXCELENTÍSSIMA PROFA. DRA. MARIA ARMNINDA DO NASCIMENTO ARRUDA
DIRETORA DA FACULDADE DE FILOSOFIA, LETRAS E CIÊNCIAS HUMANAS DA
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO.

Eu _____, Cédula de Identidade nº.
_____ residente à _____,

Cidade _____ Estado _____ CEP _____

Telefone(s). _____ E-mail _____

Venho solicitar a expedição de 2ª via do Diploma de Bacharel
em _____ da Universidade de São Paulo.

Motivo da solicitação: _____

São Paulo, de _____ de 2018.

Assinatura¹

1ª Testemunha:

Nome:

RG Nº:

Endereço completo:

Profissão/ Cargo:

Assinatura

2ª Testemunha:

Nome:

RG Nº:

Endereço completo:

Profissão/ Cargo:

Assinatura