

Ao  
Prof. Dr. Adrián Pablo Fanjul  
Diretor da Faculdade de Filosofia, Letras e Ciências Humanas  
Universidade de São Paulo

São Paulo, de de .

Senhor Diretor:

Eu, (nome do interessado), nacionalidade xxxxxx, natural de (nome da cidade e estado de nascimento) portador da Cédula de Identidade R.G. nº xxxxxxxxxxxxxxxx emitido em ( data de expedição do R.G.) pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de xxxxxxxxx, residente à ( endereço completo com nome da rua, Bairro, Cidade, Estado, C.E.P. ) venho solicitar a emissão da 2ª via do Diploma de Letras - BACHARELADO ou LICENCIATURA (mencionar a habilitação) pelo motivo de (relatar o motivo pelo qual deseja a segunda via do Diploma).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do interessado

Atestam o motivo do presente pedido, as testemunhas abaixo relacionadas:

1ª testemunha

Nome:

Nacionalidade:

R.G. nº:

Estado Civil:

Profissão:

Endereço:

Cidade:

Estado:

C.E.P.:

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 1ª testemunha

2ª testemunha

Nome:

Nacionalidade:

R.G. nº:

Estado Civil:

Profissão:

Endereço:

Cidade:

Estado:

C.E.P.:

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 2ª testemunha

Telefone para contato do interessado: \_\_\_\_\_

E-mail para contato do interessado: \_\_\_\_\_