

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 xxxxxxxxxxxxxx emitido em (data de expedição do R.G.) pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de xxxxxxxx, 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

Telefone para contato: _____

E-mail para contato: _____