# MODELO DE SOLICITAÇÃO - 2ª VIA DO DIPLOMA

**Profº. Dr. Paulo Martins**

Diretor 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 ou Licenciatura em _____da Universidade de São Paulo.

Motivo da solicitação:_____

_____

_____

_____

São Paulo, de de _____.

_____

Assinatura [1]

**1ª Testemunha:**
Nome:
RG Nº:
Endereço completo:
Profissão/ Cargo:

_____

Assinatura [1]

**2ª Testemunha:**
Nome:
RG Nº:
Endereço completo:
Profissão/ Cargo:

_____

Assinatura [1]

1 **Reconhecer as firmas do interessado e das testemunhas**

MODELO