

REQUERIMENTO DE EMISSÃO DE SEGUNDA VIA DE DIPLOMA

_____, abaixo assinado,

Nome do(a) aluno(a)

portador(a) da Cédula de Identidade _____, CPF _____,

Número e Órgão Emissor

vem por meio deste, informar o extravio () ou inutilização () do seu diploma do Curso de _____, e solicitar do CENTRO UNIVERSITÁRIO DA VITÓRIA DE SANTO ANTÃO – UNIVISA a emissão de uma segunda via do documento em pauta. Declara ainda, para os devidos fins de direito, que são de sua inteira responsabilidade a informação e a solicitação expressas neste documento.

Local e data

Assinatura

INFORMAÇÕES DO SERVIÇO DE REGISTRO DE DIPLOMAS DA UNIVISA:

O aluno recebeu a 1ª Via do Diploma em ____/____/____

Diploma registrado na UNIVISA : Nº _____ Livro _____ Folha _____

Diploma registrado no MEC: Nº _____ Livro _____ Folha _____

Vitória de Santo Antão / PE, ____/____/____

Coordenador(a) do Serviço de Registro de Diplomas da UNIVISA