

REQUERIMENTO DE DIPLOMA

Sr. Diretor Geral das Faculdades Integradas "Campos Salles"

Nome: _____

RA: _____ Curso: _____ ano: _____ requer o diploma: _____

- () 1ª VIA
() 2ª VIA
() APOSTILAMENTO

➔ DOCUMENTAÇÃO A SER ANEXADA PARA 1ª VIA

XEROX LEGÍVEIS:

JUNTAR: 1, 2, 3, 4, **se for o caso**, 5 e 6: para concluintes do curso de *Pedagogia, Administração, Comércio Exterior; Ciências Contábeis, Ciências Econômicas, Sistemas de Informação, Direito, Tecnológicos e Esquema II.*

JUNTAR: 1, 2, 5 e 6: para concluintes do curso de *Complementação Pedagógica e Esquema I.*

JUNTAR: 1, 2, 7 e 8: para concluintes de *Habilitação da Pedagogia.*

1. Cédula de Identidade;
2. Certidão de nascimento para solteiros / Certidão de casamento para casados;
3. Histórico escolar do ensino médio que permitiu ingresso nesta Faculdade;
4. Diploma ou Certificado de conclusão do ensino médio;
5. Histórico escolar de curso de graduação com carga horária e notas, **(se houve aproveitamento de estudos de disciplinas cursadas em outro Estabelecimento de Ensino Superior)**;
6. Diploma de graduação **(se ingressou nesta Faculdade com diploma de nível superior)** tendo sido dispensado do Vestibular;
7. Histórico escolar com carga horária, notas e pontos do Vestibular do curso de Pedagogia;
8. Diploma de Pedagogia e o ORIGINAL.

➔ DOCUMENTAÇÃO A SER ANEXADA PARA 2ª VIA

1. EM CASO DE DANIFICAÇÃO DA 1ª VIA, A MESMA DEVERÁ SER ANEXADA AO REQUERIMENTO PARA EFETIVAÇÃO DO REGISTRO DA 2ª VIA;
2. EM CASO DE EXTRAVIO DA 1ª VIA, JUNTAR XEROX DA MESMA;
3. Carta digitada **(conforme modelo abaixo)**;
4. Xerox da Cédula de Identidade;
5. Xerox da certidão de nascimento para solteiros ou certidão de casamento para casados.

➔ MODELO DE CARTA PARA REQUERER 2ª VIA

Ilmo. Sr. Diretor Geral
das Faculdades Integradas "Campos Salles".

Eu, *****, RG nº *****, requero a V. Sa. a expedição da 2ª via de meu diploma do curso de *****.

Declaro, ainda, que a 1ª via do mesmo foi danificada (ou extraviada) e que, responsabilmente, em face do exposto, sujeito-me às penalidades da lei vigente no país.

São Paulo,
(assinatura)

Telefone Residência: _____

Telefone Comercial: _____

Telefone Celular: _____

E-mail: _____

São Paulo, _____.

Assinatura do aluno: _____

Atendente: _____