

REQUERIMENTO DE 2ª VIA DO DIPLOMA

Ilmo(a) Sr.(a) Coordenador(a) de Escolaridade,

Eu, _____ residente e
domiciliado a rua (av.) _____, nº _____,
Bairro _____, Município _____, telefone fixo
_____ e-mail: _____, ex-aluno desta
Instituição, vem requerer a Vossa Senhoria a emissão da **2ª Via** do seu Diploma de Graduação
no curso de _____, concluído no Campus _____
e declaro, sob as penas de lei, que o mesmo foi:

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ Perdido | ☐ Danificado |
| ☐ Roubado | ☐ Extraviado |

Nestes Termos,
Pede deferimento.

João Pessoa, ____/____/____.

Assinatura do(a) requerente

1. Anexar:

- 1.1 Fotocópia da carteira de identidade
- 1.2 Fotocópia da certidão de nascimento ou casamento
- 1.3 Boletim de Ocorrência

2. Informar:

- 2.1 Data da Colação de Grau: _____
- 2.2 Data do Registro do Diploma: _____
- 2.3 Nº da folha: _____, nº do livro _____

Uso da Sub-coordenação de Registro de Diplomas

OBS: Pagamento de taxa de R\$ 51,56 (Cinquenta e um reais e cinquenta e seis centavos)
através da emissão da GRU pelo site (WWW.tesouro.fazenda.gov.br/pt/gru) preencher os
campos obrigatórios com os dados:

Unidade Favorecida Código: **153065**
Recolhimento Código: **28830-6**

Gestão: **15231**
Nº de referência: **150648254**