

REQUERIMENTO DE 2ª VIA DE HISTÓRICO ESCOLAR/CERTIFICADO/DIPLOMA

Nome:	
Telefone:	e-mail:
Curso:	Ano de Conclusão:

Requer 2ª VIA do [] HISTÓRICO ESCOLAR / [] CERTIFICADO/DIPLOMA de Conclusão do Curso supracitado pelo seguinte motivo:

Assinalar com X	MOTIVO
<input type="checkbox"/>	Perda/Extravio do Certificado/Diploma (anexar Boletim de Ocorrência).
<input type="checkbox"/>	Certificado/Diploma Original entregue em outra Instituição (anexar Boletim de Ocorrência).
<input type="checkbox"/>	Perda/Extravio ou Entrega do Histórico Escolar Original em outra Instituição
<input type="checkbox"/>	Documento em má conservação (entregar o histórico escolar/certificado/diploma original para destruição).

Estou ciente que a 2ª VIA solicitada tem o prazo de **ATÉ 120 dias úteis** para ser emitida pela Secretaria Acadêmica desta Unidade de Ensino e que deverei aguardar este prazo ou o contato, através dos dados acima mencionados, desta para a retirada antecipada.

Assis, ____ de ____ de ____.

assinatura do(a) solicitante

DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ETEC

Secretaria Acadêmica	Emissão do Documento
O(A) solicitante concluiu o curso correspondente à solicitação, não possui nenhuma pendência e, portanto, DEFIRO a solicitação para emissão da 2ª VIA do documento solicitado. ____/____/____ _____ carimbo e assinatura da Chefia de Serviço Acadêmico	Foi recebida a autorização/lauda por parte do Centro Paula Souza para a emissão do(s) documento(s). O(s) documento(s) foi(ram) emitido(s), assinado(s) pela Superintendência Escolar e Chefia de Serviço Acadêmico e a solicitação está pronta para a retirada do solicitante a contar da data de hoje. ____/____/____ _____ carimbo e assinatura do funcionário responsável

RECEBIMENTO DA 2ª VIA DO CERTIFICADO/DIPLOMA POR PARTE DO SOLICITANTE

Recebi a 2ª VIA do [] HISTÓRICO ESCOLAR / [] CERTIFICADO/DIPLOMA conforme solicitado.

Assis, ____/____/____

assinatura do(a) solicitante