



IF SUDESTE MG - CAMPUS RIO POMBA
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSUNTOS E REGISTROS ACADÊMICOS

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE 2ª VIA DE DIPLOMA

Eu, _____, portador do Carteira de Identidade
nº _____, inscrito no CPF nº: _____,
e-mail: _____, Telefone:
() _____, residente em _____

_____, nº: _____, Bairro: _____,
na cidade: _____, no egresso do Curso de
_____, concluínte no ano de _____,
venho, por meio deste, solicitar a emissão de uma segunda via do diploma do curso de
_____, pelo seguinte motivo:

- ☐ extravio do diploma original (comprovado por apresentação do Boletim de Ocorrência);
☐ danificação do diploma original;
☐ correção de erros de redação ou registro no original.

Declaro estar ciente que é obrigatório anexar ao requerimento, todos os documentos acima relacionados, e que estando a referida documentação incompleta, automaticamente, a solicitação será INDEFERIDA e DEVOLVIDA.

Rio Pomba, ____ de ____ de ____.

ASSINATURA DO ESTUDANTE/ RESPONSÁVEL LEGAL

Atenção: Nas solicitações realizadas por e-mail, é necessário que o formulário esteja assinado com assinatura eletrônica do Gov.BR e salvo em formato PDF/A. Você pode fazer Assinatura Eletrônica do GOV.BR em <https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>.

RESERVADO À SECRETARIA. PROTOCOLO Nº: _____ **LIVRO:** _____
FOLHA: _____.

SERVIDOR RESPONSÁVEL CGARA: _____.

COMPROVANTE DO(A) ALUNO(A)

O(A) aluno(a) _____, do curso
de _____, requereu em ____/____/____, a solicitação da 2ª
via do diploma.

Rio Pomba, ____ de ____ de ____.

Responsável CGARA