



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 n° _____, inscrito no CPF n°: _____, e-mail: _____, Telefone: (____) _____, residente em _____, n°: _____, Bairro: _____, na cidade: _____, no egresso do Curso de _____, concluinte no ano de _____, venho, por meio deste, solicitar a emissão de uma segunda via do diploma do referido curso de _____, pelo seguinte motivo:

- extravio do diploma original (anexar cópia 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 N°: _____ **LIVRO:** _____ **FOLHA:** _____.
SERVIDOR RESPONSÁVEL CGARA: _____.

COMPROVANTE DO(A) ALUNO(A)

O(A) aluno(a) _____, do curso de _____, concluinte no ano: _____, em ____/____/____, requereu a solicitação da 2ª via do diploma.

Rio Pomba, _____ de _____ de _____.

Responsável CGARA