

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE 2ª VIA OU SEGUINTE DE CERTIFICADO DE CURSO DE EXTENSÃO – ALUNO

Eu, _____, RG nº _____, solicito a emissão de 2ª via ou seguinte do certificado do Curso de Extensão/Especialização, denominado: _____.

Declaro que efetuei o depósito bancário, transferência ou DOC de **R\$ 180 (cento e oitenta reais)** a crédito da **FUNCAMP - CNPJ: 49607336/0001-06, no Banco Santander S/A – 033, agência 0207, c/c 13.046149-7**, referente a taxa correspondente, conforme comprovante de depósito em anexo.

Estou ciente que:

Não serão aceitos comprovantes de depósito feitos por envelope em caixa eletrônico.

O meu certificado será efetuado conforme documentação apresentada no ato da matrícula.

A Escola de Extensão da UNICAMP, através da DAC – Diretoria Acadêmica, tem o prazo de até 60 (sessenta dias) a partir desta data para emitir o certificado solicitado.

Cidade Universitária “Zeferino Vaz”, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO(A) ALUNO(A)

PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO DE 2ª VIA OU SEGUINTE DE CERTIFICADO DE CURSO DE EXTENSÃO

A Secretaria recebeu o pedido de solicitação de emissão de 2ª via ou seguinte do certificado do Curso _____ de _____ Extensão/Especialização denominado: _____

ALUNO (A): _____

RG.: _____

Cidade Universitária “Zeferino Vaz”, _____ de _____ de _____.

Nome e Carimbo do Atendente