FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE 2ª VIA OU SEGUINTES 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$ 171,00 (cento e setenta e um 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:

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

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

3- 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.

4- A não retirada desta via no prazo de 12 (doze) meses a partir da data de comunicação da EXTECAMP implicará no descarte do mesmo.

Cidade Universitária "Zeferino Vaz",_____.

_____

ASSINATURA DO(A) ALUNO(A)

PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO DE 2ª VIA OU SEGUINTES 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