



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE 2ª VIA OU SEGUINTE DE CERTIFICADO DE CURSO DE EXTENSÃO - UNIDADES

Eu, _____, representando a Unidade: _____, solicito a emissão de 2ª via ou seguinte do certificado do Curso de Extensão/Especialização _____ denominado _____, do(s) aluno(s) conforme relação abaixo:

- 1- _____;
- 2- _____;
- 3- _____;
- 4- _____;
- 5- _____.

Declaro que efetuei o repasse de R\$ 145,00 (cento e quarenta e cinco reais) referente a taxa correspondente, para o convênio Funcamp 519.27 – Cursos EXTECAMP, conforme comprovante anexo.

Estou ciente que:

- 1- o(s) certificado(s) será(ao) efetuado(s) conforme documentação apresentada no ato da matrícula;
- 2- a Escola de Extensão da UNICAMP tem o prazo de até 60 (sessenta dias) a partir desta data para emitir o(s) certificado(s) solicitado(s);
- 3- a não retirada desta(s) via(s) no prazo de 12 (doze) meses a partir da data de comunicação da EXTECAMP implicará no descarte do(s) mesmo(s).

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

Professor Responsável pelo Curso
(assinatura e carimbo)

Ciente:

Coordenador de Extensão
(assinatura e carimbo)