



---

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\$ 165 , 00 ( cento e sesenta 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 com unicação 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)