

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 - _____;

Declaro que efetuei o repasse de **R\$ 180** (*cento e oitenta reais*) referente a taxa correspondente, para o convênio Funcamp **519.27** – Cursos EXTECAMP, conforme comprovante anexo.

Estou ciente que:

O(s) certificado(s) será(ão) efetuado(s) conforme documentação apresentada no ato da matrícula;

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);

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

Professor Responsável pelo Curso

Coordenador de Extensão