São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_.

**Requerimento**

Ao Senhor

Prof. Dr. **João Sette Whitaker Ferreira**

**Diretor da Faculdade de Arquitetura e Urbanismo**

Universidade de São Paulo

Senhor Diretor.

Eu, (**nome completo, sem abreviações**), RG (**informar o número do RG**) e CPF (**informar**

**o número do CPF**), residente à (**informar endereço do requerente**) venho por meio deste requerer a emissão da segunda via de meu diploma de Graduação em (informar o curso), expedido pela Faculdade de Arquitetura e Urbanismo da Universidade de São Paulo, em virtude de (**informar a razão pela qual está sendo solicitada a emissão da segunda via**).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura do requerente, assinar como consta no RG)

**e-mail**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Telefone**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Testemunha 1: Testemunha 2:**

**Nome**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nome**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(nome da testemunha) (nome da testemunha)**

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(RG da testemunha) (RG da testemunha)**

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Em anexo:**

* Comprovante da publicação do anúncio no Jornal (**informar o jornal em que foi publicada a nota)**, em (**informar a data da publicação)**;
* Cópia de minha Carteira de Identidade (**anexar cópia da carteira de identidade não pode ser CNH**);
* Cópia de minha Certidão de Nascimento/Casamento;