**REQUISIÇÃO DE 2ª VIA DE DIPLOMA DE MESTRE(A)/DOUTOR(A) EM EDUCAÇÃO**

Data **(Localidade, DD/mês/AAAA)**

Prezado(a) Senhor(a),

eu, **(nome do aluno sem abreviações)**, nacionalidade **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, natural de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** emitida em **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** pelo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente à **(Av., Rua, Bairro, Cidade, CEP)** por ter **(motivo – “extraviado ou danificado”)** meu diploma do Curso de **Doutor(a)/Mestre(a) em Educação - Área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, emitido pela Universidade de São Paulo, curso este concluído no ano de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, venho à presença de Vossa Magnificência, solicitar a emissão da 2ª via do referido documento.

Local e data

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

(assinatura)

**(Telefones para contato/recado, e-mail, nº USP)**

À

Exmo(a). Sr.(a). Diretor(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof.(a). Dr.(a). **DIRETOR(A) EM EXERCÍCIO NA DATA DA SOLICITAÇÃO**

DD. Diretor(a) da Faculdade de Educação da Universidade de São Paulo