Faculdade São Salvador

Credenciada pela Portaria MEC n° 1.692 de 07 de Junho de 2002.
CNPJ: 05.461.842/0001-64

Secretaria Acadêmica

REQUERIMENTO PARA CONFECÇÃO DE DIPLOMA

1. PREENCHER COM LETRA DE FORMA LEGÍVEL PELO (A) DIPLOMADO (A).
2. NÃO ABREVIAR O NOME DO DIPLOMADO E ACRESCENTAR ACENTOS, CEDILHAS, ETC

NOME DO CURSO	HABILITAÇÃO	N° DE MATRÍCULA

GRADUAÇÃO	☐ LICENCIATURA ☐ BACHARELADO	N° DO PROTOCOLO:	CONCLUSÃO		COLAÇÃO DE GRAU	
			SEMESTRE	ANO	MÊS	ANO

NOME

DATA DE NASCIMENTO	SEXO	NACIONALIDADE	NATURALIDADE	UF
/ /	( ) MAS. ( ) FEM.			

Nº DO CPF	Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR (sigla)	UF

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

ENDEREÇO COMPLETO (Rua,Av,nº,aptº, bloco,etc)

BAIRRO	CEP
CIDADE	ESTADO

DDD	TELEFONE	DDD	CELULAR

E-MAIL	DATA PREENCHIMENTO / /
ASSINATURA DO ALUNO	ASSINATURA DO CONFERENTE
Responsabilizo-me pelas informações prestadas acima	

FACULDADE SÃO SALVADOR REQUERIMENTO PARA CONFECÇÃO DE DIPLOMA

NOME DO REQUERENTE

Nº DE MATRICULA	Nº DO PROTOCOLO:	CARIMBO

Obs.: A secretaria Acadêmica pode solicitar outros documentos dos alunos após recebimento do pedido, bem como pedir esclarecimentos ou substituição de cópias ilegíveis.
Informamos que toda comunicação tanto para assinatura como para recebimento do diploma será através do e-mail indicado neste requerimento.