FOLHA RUBRICA

REQUERIMENTO

Entregar na Coordenação do Curso

CERTIFICADO DE ESPECIALIZAÇÃO

espaço reservado para carimbo do protocolo

Magnífico Sub-reitor

O abaixo assinado requer a expedição e o registro do certificado de Especialização, conforme dados a seguir:

Nome Completo:	**Telefone para contato:**
Curso:	**Matrícula:**
Instituto ou Faculdade Responsável:	
Período de Realização: **Início:** _____/_____/_____	**Término:** _____/_____/_____

Nestes termos,
pede deferimento. Rio de Janeiro / /

_____
Assinatura do requerente

REQUERENTE: ATENÇÃO!
• Entregue com urgência documentos em exigência.
• Acompanhe a tramitação do processo.

DOCUMENTOS EM ANEXO	Fls.	Uso Coord. Curso	Uso SR-2
☐ comprovante pagamento taxa devida;			
☐ cópia diploma curso de graduação (frente verso);			
☐ cópia histórico escolar da graduação;			
☐ cópia documento de identidade;			
☐ cópia CPF;			
☐ histórico escolar do Curso de Especialização concluído (original).			
Rubricas			

À Coordenadoria de Controle Acadêmico/DEPG/SR-2,
solicitando providenciar a expedição do certificado de Especialização a que faz jus o requerente com histórico escolar em anexo.

Em _____/_____/_____

_____
Coordenador do Curso
Nome e matr. ou carimbo