

Ao Diretor Geral da FAMERP.– Digníssimo Diretor da Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto

Eu,..... ,
portador(a) do RG., tendo tido extraviado meu diploma do
Curso de Graduação em, concluído no ano de, solicito a
montagem do processo de 2ª via de diploma junto a Universidade Federal de São
Carlos, assumindo assim total responsabilidade da confecção do referido diploma,
bem como os pagamentos das taxas correspondentes.

São José do Rio Preto, de de 20.....

Assinatura

() _____
Número de telefone para contato

***Obs. (anexar uma cópia do RG)**