

São Paulo, _____ de _____ de _____
(30 dias ou mais após a publicação em órgão
de imprensa de grande circulação)

Ao Exmo. Sr.

Prof. Dr. _____

DD. Diretor do Instituto de Física da Universidade de São Paulo.

Eu, _____ código USP _____
de nacionalidade _____, natural de _____, portador da cédula
de identidade RG _____, emitida em ____ / ____ / ____, residente no endereço
_____ no estado _____
CEP _____ por ter sido [extraviado/danificado/alterado o nome]
_____, solicito a
V. Excelência, a emissão da segunda via do Diploma de [Bacharel Licenciatura]
_____ em Física, que foi concluído em _____. E para tanto,
atestam o motivo do presente pedido às testemunhas abaixo relacionadas:

Assinatura

Firmas reconhecidas em cartório

A) Assinatura: _____

1º testemunha - _____, Nacionalidade - _____, Estado Cível -
_____, Registro Civil N° - _____, Residente em _____

B) Assinatura: _____

2ª testemunha - _____, Nacionalidade - _____, Estado Cível -
_____, Registro Civil N° - _____, Residente em _____
