

Secretaria Geral

REQUERIMENTO PARA A GRADUAÇÃO

Exmo. Sr.

Prof. Dr. MARCO ANTONIO ZAGO

Magnífico Reitor da Universidade de São Paulo

Eu, _____, abaixo assinado,

nome

_____, identidade nº _____,

nacionalidade

residente em _____, _____, à

Cidade

Estado

Rua _____,

nº _____, complemento _____ bairro _____,

CEP _____, fone residencial _____, celular _____,

e-mail(s) _____,

tendo concluído o curso no ano de _____, e diploma expedido em _____/_____/_____.

dia

mês

ano

venho respeitosamente requerer a Vossa Magnificência a revalidação de meu diploma

de _____,

Título do diploma estrangeiro

obtido na (o) _____, _____,

Instituição estrangeira

País

ao nível de _____.

Título de graduação na USP

Termos em que,

P.Deferimento.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Estou ciente de que meu pedido poderá ser analisado em quaisquer *campi* da USP em que haja o curso reconhecido.

Estou ciente de que a Revalidação de Diplomas na USP está regulamentada pela Resolução CoG nº 7072 - D.O.E. de 30.06.2015

Assinatura