



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI



PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

REQUERIMENTO DE 2^a VIA DE DIPLOMA

O(a) abaixo assinado _____,

Matrícula nº: _____, Curso: _____,

Celular: _____, Email: _____,

vem requerer de V.S.^a:

Emissão e Registro da 2^a via do Diploma de Graduação

Justificativa:

_____ / _____ / _____
(Local)

_____ / _____ / _____
(Data)

Assinatura do requerente (conforme documento de identificação) ou
Assinatura eletrônica (Gov.br ou Assina@UFVJM)