São Paulo, de de 20\_\_.

**Requerimento**

Ao Senhor

Prof. Dr. **João Sette Whitaker Ferreira**

**Diretor da Faculdade de Arquitetura e Urbanismo e de Design**
Universidade de São Paulo

Senhor Diretor.

Eu, (**nome completo, sem abreviações**), RG (**informar o numero do RG**) e CPF (**informar o numero do CPF**), residente à (**informar endereço do requerente**) venho por meio deste requerer a emissão da segunda via de meu diploma de (**informar se Doutor ou Mestre**) do curso de (**informar o curso**), expedido pela Faculdade de Arquitetura e Urbanismo e de Design da Universidade de São Paulo, em virtude de (**informar a razão pela qual está sendo solicitada a emissão da segunda via**).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura do requerente, assinar como consta no RG)

**Testemunha 1: Testemunha 2:**

**Nome**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nome**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 **(nome da testemunha) (nome da testemunha)**

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(RG da testemunha) (RG da testemunha)**

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexar:**

- Cópia da Carteira de Identidade (**anexar cópia da carteira de identidade, não pode ser
 CNH**);

- Cópia da Certidão de Nascimento/Casamento.