Faculdade de Direito de Varginha
- Reconhecida pelo decreto nº 68.179, de 8 / 2 / 1971
- Rua José Gonçalves Pereira, 112 – Vila Pinto – Varginha, MG
- CEP 37.010-500 – PABX/Fax: (35) 3221 1900
- Home Page: www.fadiva.edu.br
- e-mail: secretaria@fadiva.edu.br

EXMO. SR. DIRETOR DA FACULDADE DE DIREITO DE VARGINHA

Protocolado, defiro.
Varginha, ____ /____ / _____.
Prof. Álvaro Vani Bemfica
Diretor

_____,Matrícula_____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no _____ ano, turno _____; brasileiro(a), residente na _____, nº _____, bairro_____, na cidade de _____, CEP _____, fone ( ) _____, vem, respeitosamente, requerer a Vossa Excelência o seguinte:

( ) certidão de matrícula simples;
( ) certidão de matrícula para fins de estágio;
( ) certidão de estudos;
( ) certidão de conclusão de curso – ano de conclusão: _____;
( ) histórico escolar – ano de conclusão: _____;
( ) grade curricular;
( ) segunda chamada da monografia;
( ) sistema de avaliação;
( ) reconhecimento do curso;

( ) programa(s) da(s) disciplina(s) do:
( ) 1º ano de _____
( ) 2º ano de _____
( ) 3º ano de _____
( ) 4º ano de _____
( ) 5º ano de _____

( ) outros:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

P. deferimento.
Varginha, ___ de _____ de _____.

_____
- Assinatura -

Protocolo n.º _____/ ____.
Varginha, ____ /____ / _____.
_____
Funcionário