



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

**SOLICITAÇÃO DE SEGUNDA VIA DE TERMO DE REVALIDAÇÃO DE DIPLOMA**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Versão em suporte digital

Versão em suporte físico

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_ solicito a segunda via do Termo de Revalidação de Diploma emitido no Processo SEI nº 23069. \_\_\_\_\_, referente ao Requerimento de Revalidação de Diploma de minha titularidade.

Apresento, junto a esta solicitação, o comprovante de pagamento da taxa correspondente.

\_\_\_\_\_  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)