



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

SOLICITAÇÃO DE TERMO DE REVALIDAÇÃO DE DIPLOMA EM SUPORTE FÍSICO

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____ solicito versão física 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)