

LOGOS UNIVERSITY INTERNATIONAL

**SOLICITAÇÃO DE CERTIFICADO/DIPLOMA**

**USO PELO DISCENTE!**

**REQUERIMENTO PARA CERTIFICADO/DIPLOMA**

**APPLICATION FOR CERTIFICATE/DIPLOMA**

| **Nome requerente/** **applicant name :** |
| --- |
| **Carteira de Identidade (ID) nº:** | **Órgão Emissor (TYPE ID):** | **Estado Civil (MARITAL STATUS):** |
| **Endereço/** **ADDRESS (rua, avenida e outros):** | **(NUMBER)Nº:** | **Coutry/País:** |
| **NEIGHBORHOOD / Bairro:** | **CITY/Cidade:** | **State/UF:** | **ZIP CODE/CEP:** |
| **E-mail:** | **PHONE/Telefone:** |
| **Requires Diploma / Requer Diploma:** |
| **Your profession / Sua Profissão:** |
| **Sua Formação / your Training:** | **Conclusion year /Ano de Conclusão:** |
| Exponha aqui os motivos de seu Requerimento / State the reasons for your Application here**Signature/Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Date and Local / Data e Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**DECLARAÇÃO DO REQUERENTE:**

Atesto que todas as informações prestadas são verdadeiras e ser minha a inteira responsabilidade de entrega de todos os documentos exigidos. Atesto, também, estar ciente de que qualquer irregularidade ou ausência de documentos na forma exigida, o processo será automaticamente indeferido e que, em nenhuma circunstância, será devolvida a taxa do processo de Concessão do Título.

Declaro que estou ciente e concordo com os procedimentos e normas estabelecidas pela Logos University International®.