

REQUERIMENTO DE 2º VIA DE CERTIFICADO DIGITAL

Dados pessoais

Nome: _____

CPF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Telefone: () _____ E-mail: _____

Endereço: _____ N°: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Bairro: _____ Estado: _____

Dados do curso

Curso: _____

Período: _____ Local: _____

2º via de certificado digital

Para que seja disponibilizado a segunda via do seu certificado em formato **DIGITAL**, é necessário que se preencha este requerimento e que o mesmo seja assinado à mão e nos reenviado. Após o requerimento encaminhado, será gerado um boleto bancário no valor de R\$ 90,00, destinado ao email cadastrado que, após seu pagamento e envio do comprovante, é calculado o prazo mínimo de 30 dias corridos para a emissão e envio do certificado digital por e-mail.

**** Estou ciente de que a 2ª via do certificado será emitida em até 30 dias após a identificação do pagamento da taxa de R\$ 90,00 (noventa reais).**

Assinatura do aluno: _____ Data: ____/____/____