



## FACULDADE ARQUIDIOCESANA DE CURVELO

### REQUERIMENTO DE COMPROVAÇÃO DE RECONHECIMENTO DO CURSO

**SOLICITANTE:**

Nome: \_\_\_\_\_ R.A.: \_\_\_\_\_ Série/Período: \_\_\_\_\_  
Curso: ( ) Administração ( ) Direito ( ) Ciências Contábeis  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ U.F. \_\_\_\_\_

À Secretaria Geral da FAC,

Nº do Protocolo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Venho na forma regimental dessa Instituição requerer a Comprovação de Reconhecimento do Curso para os fins abaixo especificado.

**FINALIDADE:**

---

---

---

---

**DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA:**

( ) Comprovante de quitação da taxa de expedição.

Curvelo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Requerente

( ) Defiro: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

( ) Indefiro: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Secretaria Geral da FAC

✂ -----

Declaro que recebi o Requerimento de Comprovação de Reconhecimento do Curso e protocolei nesta secretaria sob o nº \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Curvelo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura do Funcionário