

Exmo. Sr.

Prof. Dr. Marco Antonio Zago

Magnífico Reitor da USP.

abaixo assinado, (nacionalidade) _____,
doc. Identidade nº -----, residente
em (cidade e estado), ----- à
Rua -----
nº -----, Bairro -----,
CEP -----, Fone -----,
E-mail -----, diplomado em (curso de
graduação) -----
pela (universidade) -----,
(país)-----, vem respeitosamente, requer a Vossa
Magnificência o reconhecimento de seu diploma de -----
-----, obtido na (universidade)
-----, em (país)
----- ao nível de (mestrado ou doutorado):
-----, área de concentração :
-----.

Termos em que,

P. Deferimento.

São Paulo, ----- de ----- de -----.

Assinatura