

**SOLICITAÇÃO ALUNO ONLINE****DIPLOMA**

SITUAÇÃO:	FORMADO
CURSO:	MUSICOTERAPIA
HABILITAÇÃO:	ND
SÉRIE / PERÍODO:	8º SEMESTRE / NOITE
TURMA:	035208A03
RA:	5928160
NOME:	FABIANO LEAL SANTANA
ENDEREÇO:	AVENIDA RIO BRANCO 744 207
BAIRRO:	CAMPOS ELISEOS
CIDADE:	SAO PAULO
UF:	SP
CEP:	01206-000
TELEFONE 1:	11 033317613
TELEFONE 2:	00 000000000
EMAIL:	fabianoleal12@yahoo.com
Nº PROTOCOLO:	220120155928160111841
DATA SOLICITAÇÃO:	22/01/2015 11:18:41
CUSTO:	R\$ 0,00
ORIENTAÇÕES:	<p>1 – Prazo previsto em torno de 6 meses.</p> <p>2 - Quando o diploma estiver pronto será disponibilizado em Minha solicitações as orientações para retirada.</p> <p>Somente para solicitantes de 2ª via de Diploma.</p> <p>Em caso de extravio:</p> <ul style="list-style-type: none">- publicar em jornal de grande circulação o extravio do Diploma;- Levar publicação ao setor de Registros; <p>Em caso do Diploma estar danificado:</p> <ul style="list-style-type: none">- Levar Diploma danificado ao setor de Registros; <p>Somente será emitido a 2º via do Diploma após a realização de um dos procedimentos acima.</p>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	
<p>NOME: FABIANO LEAL SANTANA</p> <p>E-MAIL: fabianoleal12@yahoo.com</p> <p>TELEFONE CELULAR: (11) 996065868</p> <p>TELEFONE RESIDENCIAL: (11) 33317613</p>	