

Faculdade Teológica Batista de Campinas

Rua Eduardo Lane, 270 - Jd. Brasil. CEP: 13073-002

Campinas - SP

Fone: (19) 3243.0988

E-mail: faculdade@ftbc.com.br

www.ftbc.com.br



Faculdade Teológica
Batista de Campinas

SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTO	Nº _____ / _____
Nome do (a) Aluno (a):	
RG:	R.A.:
Curso:	Mês e ano de inclusão no curso:
DOCUMENTO(S) REQUERIDO (S): <input type="checkbox"/> Diploma (1ª via) <input type="checkbox"/> Diploma (2ª via) <input type="checkbox"/> Certificado de Conclusão (1ª via) <input type="checkbox"/> Certificado de Conclusão (2ª via)* <input type="checkbox"/> Histórico Escolar (1ª via) <input type="checkbox"/> Histórico Escolar (2ª via)* <input type="checkbox"/> Conteúdos Programáticos* <input type="checkbox"/> Declaração de Matrícula <input type="checkbox"/> Declaração de Frequência <input type="checkbox"/> Boletim semestral de notas (1ª via) <input type="checkbox"/> Boletim semestral de notas (2ª via) <input type="checkbox"/> Outro: _____	
Especificação: _____ _____ _____ _____ _____	

Campinas, _____ de _____ de _____

(assinatura do solicitante)

*pagamento de taxa de emissão de documento – Recibo nº _____ de ____/____/____

PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTO

Nº _____ / _____

ATENÇÃO: O documento será liberado apenas com a apresentação deste protocolo.

Nome: _____

Documento(s): _____

Data solicitação: ____/____/____ Data liberação: ____/____/____ Funcionário: _____

Faculdade Teológica Batista de Campinas – (19) 3243-0988 – faculdade@ftbc.com.br