Procuradoria Geral do Estado do Rio de Janeiro - PGE-RJ

Escola Superior de Advocacia Pública - ESAP

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU

**SOLICITAÇÃO DE DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a), estive regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação *Lato Sensu* da Escola Superior de Advocacia Pública – ESAP, matrícula ESAP nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Turma \_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho solicitar Declaração do curso de Pós-Graduação desta ESAP.

Data da solicitação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno

Obs.: Informamos que a declaração terá um prazo de 07 (sete) dias úteis para ser confeccionada e entregue ao aluno.