



Procuradoria Geral do Estado do Rio de Janeiro - PGE-RJ
Escola Superior de Advocacia Pública - ESAP
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU

SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO DE CONCLUSÃO

Eu, _____, aluno(a)
do Programa de Pós-Graduação *Lato Sensu* da Escola Superior de Advocacia Pública – ESAP,
matrícula ESAP nº _____, turma _____, inscrito(a) no CPF sob o nº
_____, venho solicitar a Certidão de Conclusão 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.