

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE
DIPLOMA E HISTÓRICO ESCOLAR DE FORMADO*

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____,
concluinte do Curso de
da Universidade Federal de Santa Maria - UFSM, sob o número
de matrícula _____, autorizo o Sr.(a)
_____, RG nº _____, CPF nº _____, a retirar na Universidade Federal de
Santa Maria – UFSM, Coordenadoria de Oferta e Relacionamento –
PROGRAD, o meu Diploma/Certificado de Conclusão de Curso e
Histórico Escolar de Formado, referente ao curso supramencionado.

Meu nome:

Minha matrícula:

Curso:

Nome do autorizado:

Meu e-mail:

Data: _____ / _____ / _____.

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

*A presente autorização tem valor de PROCURAÇÃO, sendo necessário o RECONHECIMENTO DE FIRMA em CARTÓRIO da assinatura do diplomado para o documento ter validade junto à UFSM.

* O portador desta autorização deverá comparecer à Coordenadoria de Oferta e Relacionamento com um documento com foto para identificar-se enquanto pessoa autorizada pelo diplomado a retirar a documentação.

[Assinatura do diplomado que está autorizando a retirada]

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM
Coordenadoria de Oferta e Relacionamento - PROGRAD
Av. Roraima nº 1000, Prédio 48 D - Cidade Universitária, Bairro Camobi
CEP: 97105-900 - Santa Maria/RS