

**AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE  
DIPLOMA E HISTÓRICO ESCOLAR DE FORMADO\***

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
concluinte do Curso de

\_\_\_\_\_ 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]