



Ministério da Educação  
Universidade Federal de Santa Maria  
Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa - PRPGP  
Coordenadoria de Pós-Graduação (CPG)  
Controle Acadêmico de Pós-Graduação (CAPG)

## FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE 2ª VIA DE DIPLOMA/CERTIFICADO

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, concluinte do  
Curso de Pós-graduação em \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ da Universidade Federal de Santa  
Maria - UFSM, venho através deste, requerer a 2ª via do  
diploma/Certificado do referido Curso, concluído em \_\_\_\_\_,  
por motivo de:

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

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

E-mail do requerente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
[Assinatura do requerente]

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**  
**Controle Acadêmico de Pós-Graduação – CAPG/CPG/PRPGP**  
**Av. Roraima nº 1000, Prédio 48 D - Cidade Universitária, Bairro Camobi**  
**CEP: 97105-900 - Santa Maria/RS**