



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