



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Colégio Politécnico da UFSM
Departamento de Ensino
Setor de Registro e Controle Acadêmico

**Ao Setor de Registro e Controle Acadêmico do Colégio Politécnico da
UFSM:**

Eu, _____,
CPF nº _____, RG nº _____, venho
através deste, requerer a 2ª via do diploma do Curso Técnico em
_____, concluído em _____, por motivo
de _____
_____.

Santa Maria, _____ de _____ de 20____.

(assinatura do requerente)

E-mail do requerente: _____

Telefone do requerente: _____