



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Pró-Reitoria de Graduação
Departamento de Registro e Controle Acadêmico
Coordenadoria de Registros Gerais

À Coordenadoria de Registros Gerais do Departamento de Registro e Controle Acadêmico da UFSM:

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

_____.

Santa Maria, _____ de _____ de 20____.

(assinatura do requerente)

E-mail do requerente: _____