



## Requerimento de Diploma à Pró-Reitoria de Graduação

NÚMERO:

<b>Dados do Requerente</b>	
Nome:	
Curso:	
E-mail:	
Matrícula:	Tel.:

### Autorização para confecção de diploma

Eu \_\_\_\_\_,  
carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
tendo colado grau na UFRRJ no curso \_\_\_\_\_  
declaro que os dados que constam no Sistema Integrado de Gestão de Atividades  
Acadêmicas (SIGAA) estão corretas e autorizo a confecção do diploma.  
Em caso de equívoco em alguma informação darei entrada na segunda via, que  
obedecerá a fila de solicitações.

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura

**Terceiros podem dar entrada e/ou retirar diploma mediante apresentação de procuração autenticada em cartório.**

### NADA CONSTA

<b>BIBLIOTECA</b>	<b>ALOJAMENTO</b>
Declaro que não há registro de débitos do requerente junto a este órgão, até a presente data. Em ____ / ____ / ____	Declaro que não há registro de débitos do requerente junto a este órgão, até a presente data. Em ____ / ____ / ____
Assinatura e carimbo do responsável	Assinatura e carimbo do responsável
<b>Para discentes de todos os câmpus</b>	<b>Somente para os discentes do Câmpus Seropédica</b>

### Requerimento à Divisão de Registros Acadêmicos (DRA) | N.º

Nome do Solicitante:
Solicitação:
Em ____ / ____ / ____
Assinatura do responsável pelo atendimento

**NOTA: Prazo de \_\_\_\_ dias úteis para retirada.**