**RESPONSÁVEIS PELA RETIRADA DE DIPLOMAS NA UFABC**

**INSTITUIÇÃO:**

|  |
| --- |
| NOME: |
| IDENTIDADE: |
| ASSINATURA I: |
| ASSINATURA II: |

|  |
| --- |
| NOME: |
| IDENTIDADE: |
| ASSINATURA I: |
| ASSINATURA II: |

|  |
| --- |
| NOME: |
| IDENTIDADE: |
| ASSINATURA I: |
| ASSINATURA II: |

**De acordo:**

--------------------------------------

Reitor / Diretor da IES

**Para uso da DRD:**

Data de recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_