



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

AUTORIZAÇÃO PARA
RETIRADA DE DOCUMENTOS

À Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas/PROGEP,

1. Dados do servidor/pensionista:

Nome completo:*	
Nome Social:	
Telefone:*	CPF:*

2. Dados da pessoa autorizada:

Nome completo:*	
Nome Social:	
Telefone:*	CPF:*

Autorizo a retirada do documento _____

Rio Grande, ____/____/____

Assinatura do servidor/pensionista