



REQUERIMENTO DE COLAÇÃO DE GRAU EM GABINETE

Eu, _____

RG: _____ Órgão expedidor/UF _____ CPF: _____ Tel.: _____

_____ E-mail: _____

_____ tendo concluído o **Curso**

no **Ano/Período letivo** _____ **Turno:** _____ **Matrícula:** _____ nesta instituição,

requero colação de grau em gabinete **antecipada** **postergada** no Câmpus _____

pele seguinte motivo (anexar comprovações):

Em caso de colação de grau por procurador, preencher:

Nome do procurador: _____

RG: _____ Órgão expedidor/UF _____ CPF: _____ Tel.: _____

E-mail: _____

Procuração anexa a este requerimento

Entregará a procuração no ato da solenidade.

DECLARO estar ciente que é de minha inteira responsabilidade o acompanhamento da tramitação do processo, não havendo a necessidade de convocação, ou nenhum outro tipo de aviso, seja por carta, e-mail ou telefone por parte do Registro Acadêmico.

_____, ____/____/____
Local e data

Assinatura do requerente

PARECER
() Deferido () Indeferido **Parecerista:** _____
Justificativa (somente em caso de indeferimento):

Decisão comunicada ao discente em ____/____/____ por () e-mail () verbalmente – Ass.: _____

✂ - - - - -



RECIBO DE ENTREGA DO REQUERIMENTO DE COLAÇÃO DE GRAU EM GABINETE

Nome do(a) solicitante: _____

Protocolo: _____

Recebido em: ____/____/____

Válido somente com carimbo e assinatura do(a) servidor(a) que recebeu e autenticou os documentos.