

SOLENIDADE DE FORMATURA
REQUERIMENTO – CURSOS SUBSEQUENTES

À
Comissão de Formatura,

Os acadêmicos do Curso de _____,
em conformidade com a legislação vigente, vêm requerer, através deste documento, a
realização da Solenidade de Formatura.

SOLENIDADE DE FORMATURA

DATA _____ **HORÁRIO** _____ **LOCAL** _____

O ALUNO DEVE CHEGAR 1 HORA ANTES DO INÍCIO DA SOLENIDADE!

PATRONO/PATRONESSE (referência de profissional para a turma)

Assinatura do Patrono/ Patronesse: _____

PARANINFO (A) (padrinho/madrinha que deixará uma última mensagem)

(discurso de, no máximo, 03 (três) minutos).

Assinatura do Paraninfo(a): _____

HOMENAGEADOS (máx. 3 entre professores, técnicos ou terceirizados)

1. _____

2. _____

3. _____

ORADOR (A) _____

JURAMENTISTA _____

ALUNO DA TURMA QUE SERÁ O CONTATO DA COMISSÃO (nome, fone, e-mail)

MÚSICA DA TURMA (para entrada e palco)

A listagem com os **NOMES COMPLETOS E LEGÍVEIS** dos formandos deverá ser entregue, conforme tabela abaixo, no Gabinete da Direção Geral, **ATÉ 40 DIAS ANTES DA SOLENIDADE.**

	NOME COMPLETO	ASSINATURA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		