

## REQUERIMENTO DE COLAÇÃO DE GRAU

2

**DATA DA FORMATURA:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nome (completo):

Nº matrícula:

Curso:

Campus:

Nome responsável: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Telefone fixo ou para recados: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente de que a aprovação deste requerimento está vinculada à integralização da matriz curricular e demais normativas de acordo com a legislação vigente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Assinatura do requerente

### DOCUMENTAÇÃO A SER ANEXADA

Recebemos do estudante acima citado os seguintes documentos:

**SIM**

**NÃO**

  
  
  
  
  
  
  
  

Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento (poderá ser substituída por cédula de identidade, título de eleitor, identidade expedida por conselho regional de fiscalização profissional, carteira de trabalho, certificado de prestação ou de isenção do serviço militar, passaporte ou identidade);

Cópia do documento de identidade, podendo ser aceito CNH, passaporte ou carteira de conselhos profissionais;

Número do CPF (pode estar em outro documento ou ser informado);

Quitação eleitoral (deve ser consultada no site do TSE);

Cópia da quitação das obrigações militares.

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

Rubrica Servidor: \_\_\_\_\_

Solicitação deferida em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Justificativa em caso de indeferimento:

Coordenador do Curso

CRA