



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Veranópolis

### REQUERIMENTO DE CONCLUSÃO DE CURSO E COLAÇÃO DE GRAU – CURSOS SUPERIORES

Forma da colação de grau: (    ) Pública    (    ) Gabinete

<b>Nome completo:</b> _____
<b>Curso:</b> _____
<b>Nº Matrícula:</b> _____ <b>Telefone:</b> _____
<b>E-mail:</b> _____

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

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

#### DOCUMENTAÇÃO A SER ANEXADA

Recebemos do/a estudante acima citado/a, os seguintes documentos:

SIM	NÃO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RG – Carteira de Identidade (cópia)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CPF (Cópia)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certidão de quitação eleitoral (pode ser obtida no <i>site</i> do TSE)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certidão de nascimento ou casamento/divórcio (cópia)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Quitação das obrigações militares (para homens maiores de 18 anos) (cópia)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Declaração de nada consta da biblioteca

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

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

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

Justificativa em caso de indeferimento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordenação do curso

\_\_\_\_\_  
CRA