



## REQUERIMENTO DE COLAÇÃO DE GRAU

### Dados do acadêmico

Nome: \_\_\_\_\_ RGM: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

### Tendo em vista a conclusão do curso:

Nome do curso: \_\_\_\_\_

Habilitação: \_\_\_\_\_

Unidade: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Justificativa do requerente:  
(anexar documentos, comprovantes, edital, etc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente (por escrito ou digital).

### Parecer da coordenadoria do curso:

Tipo de colação de grau:  Simples  Extraordinária

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor responsável (por escrito ou digital).

### Parecer da SRED/DRA:

Deferido  
 Indeferido, em débito com \_\_\_\_\_

Tipo de colação de grau:  Simples  Extraordinária

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor responsável (por escrito ou digital).

### Assessoria de Cerimonial:

Colação de grau agendada para: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do servidor responsável (por escrito ou digital).