



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS**

CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE
CEP: 88.040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC
TELEFONE: (48) 3721-9330 VOIP (48) 3721-2795
E-MAIL: cfh@contato.ufsc.br

REQUERIMENTO COLAÇÃO DE GRAU EM GABINETE

Dados do Acadêmico

Nome:	
Curso:	CPF:
Telefone: ()	Celular: ()
E-mail:	

Dados do Procurador (preencher em caso de colação de grau por procuração)

Nome:	
Telefone: ()	Celular: ()
Procuração anexa: () Sim () Não, entregarei no ato da solenidade. A procuração deve conter o inteiro teor do juramento do curso. Conf. Art. 7º da RESOLUÇÃO NORMATIVA N.º 01/CEG/2011, DE 5 DE OUTUBRO DE 2011	

**Venho requerer Colação de Grau em Gabinete () Antecipada () Postecipada
conforme exposição de motivos a seguir:**

--

Anexar comprovações da exposição de motivos.

Assinatura do Requerente

Florianópolis, ____ de _____ de _____

Preenchimento pela Coordenação do Curso

Recebido em: __/__/____; Por: _____ Acadêmico integralizou o currículo em (ano/semestre): ____/____ Habilitação: _____
MANIFESTAÇÃO DO (A) COORDENADOR (A) DO CURSO:
Assinatura e carimbo: