

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CENTRO DE COMUNICAÇÃO E EXPRESSÃO**CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE  
CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC  
TELEFONE: (48) 3721-9351  
E-MAIL: cce@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. | |

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

|  |
| --- |

Anexar comprovações da exposição de motivos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Requerente

**Preenchimento pela Coordenação do Curso**

Local e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Recebido em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;  Por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Acadêmico integralizou o currículo em (ano/semestre): \_\_\_\_\_/\_\_ |
| --- |