

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): \_\_\_\_\_/\_\_ |
| --- |