



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CAMPUS ARARANGUÁ
CENTRO DE ARARANGUÁ
SECRETARIA INTEGRADA DE GRADUAÇÃO
Rua Governador Jorge Lacerda, 3201. Bairro Jardim das Avenidas –
CEP 88906-072 - ARARANGUÁ - SC
www.ararangua.ufsc.br

REQUERIMENTO DE COLAÇÃO DE GRAU EM GABINETE

À(o) coordenador(a) do curso, Sr.(a) Prof(a). _____

Dados do Acadêmico

Nome Completo: _____
Matrícula UFSC: _____ CPF _____
Curso: _____
Telefone: _____ Celular: _____
E-mail: _____

Dados do procurador, se necessário.

Nome Completo: _____
Telefone: _____ Celular: _____
E- mail: _____
Procuração anexa: () Sim () Não
A procuração deve conter o inteiro teor do juramento do curso, conforme res. N°31/CCGRAD/2016.

Venho requerer Colação de Grau em Gabinete, conforme exposição de motivos a seguir:

de acordo com comprovantes anexos.

Ainda, desejo participar da cerimônia oficial de formatura: sim () ou não ().

Araranguá, ____/____/____.

(Assinatura do requerente)