|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE COLAÇÃO DE GRAU EM GABINETE** |
| INSTRUÇÕES: Preencha corretamente todos os dados abaixo, gere um pdf desse documento, realize a assinatura digital e envie para o e-mail sig.cts.ara@contato.ufsc.br com o assunto *[Requerimento]Colação de Grau em Gabinete– Seu nome completo* anexando ao e-mail o documento comprobatório. |
| DADOS DO REQUERENTE |
| NOME | Insira seu nome completo aqui |
| MATRÍCULA | Somente números | **CPF** | Somente números |
| CURSO | Escolha um item | **TELEFONE** | (00) 00000-0000 |
| E-MAIL | Cuidar pasta de SPAM |
| DADOS DO PROCURADOR, SE NECESSÁRIO |
| NOME | Insira seu nome completo aqui |
| CPF | Somente números |
| TELEFONE | (00) 00000-0000 |
| E-MAIL | Cuidar pasta de SPAM |
| PROCURAÇÃO ANEXA | Escolha um item |
| JUSTIFICATIVA | Obrigatória a justificativa do seu pedido. |
| Ainda, desejo participar da cerimônia oficial de formatura: | Escolha um item |

* Solicitação deve conter justificativa e comprovação baseada na [**Resolução n 01-ARA-2017 normativa de colação de grau em gabinete**](https://sig.ararangua.ufsc.br/files/2017/06/resolu%C3%A7%C3%A3o-n-01-ARA-2017-normativa-de-cola%C3%A7%C3%A3o-de-grau-em-gabinete.pdf)  . Se for colação por procurador, a procuração pública, deverá conter o inteiro teor do juramento do curso.
* O preenchimento de todas as informações é obrigatório;
* Ajuda para a assinatura: <https://e.ufsc.br/ajuda/como-assinar-um-documento-pdf-digitalmente-usando-o-siscd-online/>

 Selecione a data aqui

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Assinatura do(a) aluno(a) requerente |  | Data |