

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA**

**CAMPUS ALEGRETE / RS**

**COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS**

**REQUERIMENTO DE COLAÇÃO DE GRAU E EXPEDIÇÃO DE DIPLOMA**

**( ) SOLENIDADE**

**( ) EM GABINETE - JUSTIFICATIVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

| **IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME: | | | | | | | | | | |
| FILIAÇÃO – Pai: | | | | | | | | | | |
| – Mãe: | | | | | | | | | | |
| DATA DE NASC: |  | | | | | | | | | |
| NACIONALIDADE: | | | | NATURALIDADE: | | | | | | |
| CI: | ÓRGÃO EXPEDIDOR/ESTADO: | | | | | | | DATA EXPEDIÇÃO: | | |
| CPF: | | | | |  | | | | | |
| SEXO: ( ) FEMININO ( ) MASCULINO | | | | | ESTADO CIVIL: | | | | | |
| Nº TÍTULO DE ELEITOR: | | | | | | | ZONA: | | | SEÇÃO: |
| ENDEREÇO: RUA/AV: | | | | | | | | | | |
| BAIRRO: | | CEP: | | | | CIDADE | | | | |
| TEL. RESIDENCIAL: | | | TEL. COMERCIAL: | | | | | | CELULAR: | |
| E-MAIL: | | | | | | | | | | |

**TITULAÇÃO DESEJADA NO CURSO DE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ANO DE INGRESSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PREENCHIMENTO DA COORDENAÇÃO DO CURSO**

Atesto que o aluno(a) realizou as Atividades Complementares não restando nenhuma pendência.

COORDENADOR DO CURSO CARIMBO DATA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**PREENCHIMENTO BIBLIOTECA**

Atesto que o(a) aluno(a) não possui nenhuma pendência de entrega de livros.

COORDENADOR DA BIBLIOTECA CARIMBO DATA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_.

\* Em caso de solicitação de Colação de Grau em Gabinete, se faz necessária a apresentação de justificativa, bem como fornecimento de documentação comprobatória conforme o caso, para análise.

Obs:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Desejo colação de grau em Cerimônia de Gabinete.

Nestes termos pede deferimento.

Assinatura do Aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESULTADO DA ANÁLISE DA COMISSÃO DE FORMATURA

( ) DEFERIDO

( ) INDEFERIDO

Especificações de motivos:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO MEMBRO DA COMISSÃO