

**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