



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO TECNOLÓGICO DE JOINVILLE
Rua Dona Francisca, 8300 – Distrito Industrial - JOINVILLE – SC
Telefone: (47)3204-7400/(47)3204-7331

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. Conf. Art. 7º da RESOLUÇÃO NORMATIVA N.º 01/CEG/2011, DE 5 DE OUTUBRO DE 2011	

Venho requerer Colação de Grau em Gabinete [() Antecipada () Postecipada] conforme exposição de motivos a seguir:

--

Em caso de colação antecipada, anexar comprovações da exposição de motivos.

Assinatura do Requerente

Joinville, _____ de _____ de _____

Preenchimento pela Coordenação do Curso

Recebido em: ___/___/___;
Por: _____
Acadêmico integralizou o currículo em (ano/semestre): ___/___