



REQUERIMENTO DE COLAÇÃO DE GRAU E DIPLOMA DE GRADUAÇÃO

Nome do Requerente:					
Ano de ingresso:		Curso:			
Ano/semestre de conclusão:					
Endereço (Rua/Av):				Nº:	
Complemento:		Bairro:			
Cidade:		UF:		CEP:	
Telefone:	()	Email:			

() COLAÇÃO DE GRAU NA MODALIDADE CERIMONIAL DE SESSÃO SOLENE

Assinatura do requerente:		Data:	
Parecer do Registro Acadêmico para Colação de Grau:	() Apto - Data: _____ () Não Apto		_____ Assinatura Servidor

() COLAÇÃO DE GRAU NA MODALIDADE CERIMONIAL DE FORMATURA EM GABINETE E APRESSAMENTO PARA REGISTRO E EMISSÃO DE DIPLOMA

Assinatura do requerente:		Data:	
Justificativa (anexar comprovante):			
Parecer da RACI para Colação de Grau:	() Apto () Não Apto	_____ Ass. do servidor	
Parecer da Direção-geral para Colação em Gabinete:	() Deferido () Indeferido	_____ Ass. Direção-geral	
Se Deferido:	Data da Colação de Grau em Gabinete: ____/____/____	Horário:	
		Unidade:	

RESERVADO À RACI

Documentação conferida, constante na pasta do estudante:	Consta?
Cópia do documento de identidade (RG) e número do Cadastro de Pessoa Física (CPF)	()
Cópia da Certidão de Registro Civil ou Casamento	()
Comprovante de Quitação Eleitoral (TSE) atualizado	()
Cópia do documento de quitação com o Serviço Militar – para homens	()
Cópia do Certificado de Conclusão de Ensino Médio ou Equivalente	()
Declaração Negativa de Débito na Biblioteca	()
Ata da defesa de TC constando a obrigatoriedade e/ou dispensa da entrega na biblioteca	()
Cópia da Ata da Colação de Grau	()
Histórico do curso concluído (com a data da colação e status de “concluído”)	()
Abertura de processo em ____/____/____	Carimbo e assinatura: _____

1) Estudante, preencher os campos em tom cinza com letra legível, e



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense - Câmpus Videira
Coordenação de Registros Acadêmicos - CRA

2) *Anexar a declaração negativa de débito da Biblioteca.*