



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE COMUNICAÇÃO E EXPRESSÃO
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE

REQUERIMENTO DE COLAÇÃO DE GRAU EM GABINETE

DISCENTE

Nome Completo:	
Curso:	
Modalidade: () Bacharelado () Licenciatura	CPF:
Telefone:	Celular:
E-mail:	

PROCURADOR(A) (preencher em caso de colação de grau em gabinete 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 em Gabinete () Antecipada () Postecipada **conforme exposição de motivos a seguir:**

--

Assinatura do Requerente

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Curso

Florianópolis, XX de XXXXX de 2025.