



INSTITUTO FEDERAL
Catarinense

SOLICITAÇÃO DE COLAÇÃO DE GRAU

Identificação do estudante	
Nome:	Nº de matrícula:
Curso:	
Título (Bacharel, Licenciado ou Tecnólogo):	
Conclusão: 1º Semestre 2º Semestre	
Telefone (com DDD):	E-mail:
Assinatura do requerente:	

☐	Colação de grau modalidade: Cerimonial de sessão solene de colação de grau
--------------------------	---

☐	Colação de grau modalidade: Cerimonial de colação de grau em gabinete e/ou apressamento para registro e emissão de diploma
Justificativa:	

Verificação Raci	
☐	Apto
☐	Não Apto

Parecer da Direção-geral para Formatura em Gabinete	
☐	Deferido
☐	Indeferido

Verificação Raci (documentos)	Consta?
Cópia do documento de identidade - Registro Geral (RG)	☐
Cópia do Cadastro de Pessoa Física - CPF	☐
Cópia do Certificado de Conclusão de Ensino Médio ou Equivalente	☐
Cópia do Histórico Escolar do Curso Concluído	☐
Cópia da Ata da Colação de Grau	☐