



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense
Coordenação de Registros Acadêmicos – Campus Luzerna

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE COLAÇÃO DE GRAU E DIPLOMA DE GRADUAÇÃO

Protocolo n.º _____

Data: ____/____/____

Nome do Requerente:		
N.º de matrícula:	Curso:	
Título (Bacharel, Licenciado ou Tecnólogo):	Conclusão: () 1º Semestre () 2º Semestre	
Endereço (Rua/Av):	N.º:	
Complemento:	Bairro:	
Cidade:	UF:	CEP:
Telefone: ()	Telefone: ()	
Email:		

<input type="checkbox"/> COLAÇÃO DE GRAU MODALIDADE	CERIMONIAL DE SESSÃO SOLENE DE COLAÇÃO DE GRAU	
Parecer da Secretaria Acadêmica para Colação de Grau:	() Apto () Não Apto	Assinatura Servidor

<input type="checkbox"/> COLAÇÃO DE GRAU MODALIDADE:	CERIMONIAL DE FORMATURA EM GABINETE E APRESSAMENTO PARA REGISTRO E EMISSÃO DE DIPLOMA	
Justificativa: _____		

Parecer da Secretaria Acadêmica para Colação de Grau:	() Apto () Não Apto	Assinatura Servidor
Parecer da Direção-geral para Formatura em Gabinete:	() Deferido () Indeferido	Assinatura Direção-geral
Caso Deferido:	Data da Colação de Grau em Gabinete: ____/____/____	Horário: _____

Assinatura do Requerente:	Data: ____/____/____
----------------------------------	----------------------

RESERVADO À SEÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS DO CAMPUS

Documentação conferida e anexa:	Consta:	
Cópia do documento de identidade — Registro Geral (RG)	() Sim	() Não
Cópia do Cadastro de Pessoa Física — CPF	() Sim	() Não
Cópia da Certidão de Registro Civil ou Casamento	() Sim	() Não
Comprovante de Quitação Eleitoral – TSE	() Sim	() Não
Cópia do documento de Quitação com o Serviço Militar – para homens	() Sim	() Não
Cópia do Certificado de Conclusão de Ensino Médio ou Equivalente	() Sim	() Não
Cópia do Histórico Escolar do Curso Concluído	() Sim	() Não
Declaração Negativa de Débito na Biblioteca, Reprografia, NUPE, CGAE	() Sim	() Não
Formulário de Comprovação de Entrega de Cópia do TCC constando a obrigatoriedade e/ou dispensa da entrega	() Sim	() Não
Cópia da Ata da Colação de Grau	() Sim	() Não
Memorando de encaminhamento de solicitação de diplomação	() Sim	() Não

Documentação conferida em: ____/____/____	Assinatura: _____
---	-------------------

RESERVADO À COORDENAÇÃO DE REGISTROS ESCOLARES DA REITORIA

Documentação conferida em: ____/____/____	Assinatura: _____
---	-------------------