



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
CENTRO DE xxx
COORDENAÇÃO DO CURSO DE xxx

REQUERIMENTO DE COLAÇÃO DE GRAU E EXPEDIÇÃO DE 1ª VIA DE DIPLOMA			
NOME COMPLETO (em letra de forma com acentuação)		MATRICULA	
NOME SOCIAL (em letra de forma com acentuação/ANEXAR REQUERIMENTO)			
NOME DO CURSO/FORMAÇÃO (BACHARELADO OU LICENCIATURA)		TIPO DE SOLICITAÇÃO () COLAÇÃO DE GRAU ESPECIAL E PRIMEIRA VIA DE DIPLOMA () COLAÇÃO DE GRAU COLETIVA E PRIMEIRA VIA DE DIPLOMA	
CPF	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE EMISSÃO
NATURALIDADE (município/UF)		NACIONALIDADE () Brasileiro Nato () Brasileiro naturalizado () Estrangeiro	
RAÇA () Amarela ())Branca () Indígena () Pardo () Preto	ENDEREÇO COMPLETO		
		TIPO DE ESCOLA () PÚBLICA () PRIVADA	ANO DE CONCLUSÃO
EMAIL INSTITUCIONAL		TELEFONE FIXO	CELULAR ()
ATUALIZAÇÃO DE DADOS [Indique se os seus dados pessoais no Histórico Escolar do SIGAA estão corretos (se não, indique o(s) erro(s)): () SIM () NÃO Erros:			
CHECKLIST [] I – Cópia de documento de identificação oficial com foto; [] II – Cópia da certidão de nascimento ou casamento; [] III – Cópia de CPF ou Comprovante da Situação Cadastral do CPF; [] IV – Prova de quitação com o serviço militar, se brasileiro do sexo masculino; [] V – Comprovante de Regularidade junto à Justiça Eleitoral, se brasileiro; [] VI – Declaração de Nada Consta da Biblioteca da UFCA; [] VII – Comprovante de Depósito do TCC na Biblioteca da UFCA, em caso de obrigatoriedade no PPC; [] VIII – Documento comprobatório de enquadramento em, pelo menos, um dos incisos do art. 233 do Regulamento dos Cursos de Graduação, em se tratando de solicitação de colação de grau especial. [] IX – Outros:			

Juazeiro do Norte/CE, XX de XXX de XXXX

Assinatura do(a) discente

Assinatura do(a) do Servidor Responsável