



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS
Coordenação do Curso de Arquivologia

UFCA UNIVERSIDADE
FEDERAL DO CARIRI

REQUERIMENTO DE COLAÇÃO DE GRAU E EXPEDIÇÃO DE PRIMEIRA VIA DE DIPLOMA

NOME COMPLETO (em letra de forma com acentuação)		Nº DE MATRÍCULA	
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: _____ () Equiparado Brasileiro:	
RAÇA () Amarela () Branca () Indígena () Pardo () Preto	ENDEREÇO COMPLETO		
ESCOLA DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO		TIPO DE ESCOLA () Pública () Privada	ANO DE CONCLUSÃO
E-MAIL			TELEFONE
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 CPF; [] IV – Prova de quitação como serviço militar, se brasileiro do sexo masculino; [] V – Comprovante de Regularidade junto à Justiça Eleitoral, se brasileiro; [] VI – Declaração de Nada Constada na Biblioteca da UFCA; [] VII – Comprovante de Depósito do TCC na Biblioteca da UFCA, em caso de obrigatoriedade do 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: _____			

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do(a) discente