

## SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

## UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA - CENTRO DE DESPORTOS COORDENADORIA DOS CURSOS DE EDUCAÇÃO FÍSICA - BACHARELADO E LICENCIATURA

CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA – TRINDADE CEP – 88040-900 – FLORIANÓPOLIS/SC

> TELEFONE: 3721-4773 / 3721-2273 E-MAIL: edfisica@contato.ufsc.br

## REQUERIMENTO COLAÇÃO DE GRAU EM GABINETE

Nome:	
Curso:	CPF:
Telefone: ( )	Celular: ( )
E-mail:	•
Dados do Procurador (preencher em c	raso de colação de grau por procuração)
Nome:	aso de colação de glad por procuração)
Telefone: ( )	Celular: ( )
Procuração* anexa: ( ) Sim ( )Não, e	entregarei no ato da solenidade.
*A procuração deve conter o inteiro teo	or do iuramento do curso.
Anexar comprovações da exposição de	motivos.
Alienai comprovações da exposição de	
Anexai comprovações da exposição de	
Anexai comprovações da exposição de	
Assinatura do Requerente	Local e data:
Assinatura do Requerente	Local e data:
	Local e data:

Acadêmico integralizou o currículo em (ano/semestre): \_\_\_\_/\_