



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE DESPORTOS
COORDENADORIA DOS CURSOS DE EDUCAÇÃO FÍSICA**

REQUERIMENTO COLAÇÃO DE GRAU EM GABINETE

Dados do Acadêmico

Nome:		
Curso:		CPF:
Telefone: ()		Celular: ()
E-mail:		

Dados do Procurador (preencher em caso de colação de grau por procuração)

Nome:		
Telefone: ()		Celular: ()
Procuração* anexa: (<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não, entregarei no ato da solenidade.		
*A procuração deve conter o integral teor do juramento do curso.		

Venho requerer Colação de Grau em Gabinete [(Antecipada Postecipada] conforme exposição de motivos a seguir:

Anexar comprovações da exposição de motivos.

Assinatura do Requerente

Florianópolis, 3 de dezembro de 2025

Preenchimento pela Coordenação do Curso

Recebido em: ____/____/____;
Por: _____
Acadêmico integralizou o currículo em (ano/semestre): ____/____