



**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 type="radio"/> Não, entregarei no ato da solenidade.	
*A procuração deve conter o inteiro 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): ____/____