

**REQUERIMENTO COLAÇÃO DE GRAU SIMPLES**

Nome: \_\_\_\_\_ RGM \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Requer colação de grau.  
Tendo em vista a conclusão do curso de \_\_\_\_\_ na Unidade  
\_\_\_\_\_.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) acadêmico (a)

**Justificativa do Requerente (Anexar documentos, comprovantes, edital, etc):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) acadêmico (a)

**Parecer da DRA sobre condições necessárias para Colar Grau:**

( ) Apto ( ) Não apto, em débito com \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura (sob carimbo)

**Parecer da Assessoria de Cerimonial sobre data, horário e local (Contato: (67) 3902 2377 / email: [cerimonial@uems.br](mailto:cerimonial@uems.br)):**

( ) Indeferida. Motivo: \_\_\_\_\_

( ) Deferida. Colação de grau agendada para: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura (sob carimbo)

Obs.: Este documento não pode conter rasura(s).