

**CENTRO UNIVERSITÁRIO DO VALE DO ARAGUAIA**

PORTARIA MEC/GM Nº1.328, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2018

**Divisão de Registro e Controle Acadêmico – DRCA**

Tel. (066) 3402-4900

[www.univar.edu.br](http://www.univar.edu.br)[diploma@univar.edu.br](mailto:diploma@univar.edu.br)**COLAÇÃO DE GRAU FORA DE ÉPOCA**

Eu \_\_\_\_\_,

RA \_\_\_\_\_, Curso: \_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_,

nº \_\_\_\_\_, bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_,

Fones: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_,

CPF: \_\_\_\_\_,

**Vem requerer de V.Sª:****Colação de Grau**, conforme Art. 122 do Regimento Interno Unificado**ATENÇÃO:** O(a) acadêmico(a) deverá ter sido aprovado em todas as disciplinas (inclusive Estágio Curricular Supervisionado, TCC e Atividades Complementares e estar regular no ENADE).

Declaro estar ciente de todas as informações referentes a Colação de Grau, que constam no site da Instituição e também repassados para mim no ato da solicitação.

Assinatura do Requerente (conforme documento de identificação)

Barra do Garças - MT, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**ESPAÇO RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO DRCA****NADA CONSTA NA SECRETARIA****Documentos:** \_\_\_\_\_**O requerimento foi:**☐

DEFERIDO

☐

INDEFERIDO

Observações: \_\_\_\_\_

Barra do Garças – MT, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do Funcionário Responsável