



Universidade Estadual do Rio Grande do Sul

UNIDADE EM _____

Pró-Reitoria de Ensino
Coordenadoria de Ingresso, Controle e Registro Acadêmico

REQUERIMENTO DE COLAÇÃO DE GRAU

Eu, _____, matrícula
n.º _____, formando(a) no curso _____
_____, turno _____,
na Unidade de _____, tendo
em vista que concluí todos os componentes curriculares do meu curso, venho
por intermédio deste solicitar Colação de Grau, na forma abaixo:

- () Gabinete
() Cerimônia

Nestes termos, peço deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Aluno(a)

Visto Coordenação do Curso