**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR
DIVISÃO DE CONTROLE DE CERTIFICADOS E DIPLOMAS

# REQUERIMENTO DE
# COLAÇÃO DE GRAU ANTECIPADA

## Nome e CPF do Requerente

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | **CPF** | | | | | | | | | | | | | |

## Endereço: Rua / N.º / Bloco / Apto / Bairro / Cidade / UF

| |
|---|
| |
| |

| Curso | Matrícula | E-mail | DDD/Telefone |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Anexar ao requerimento os seguintes documentos:**

- Formulário "Atualização para Registro de Diploma"
- Cópia de Documento de Identidade (não serve CNH)
- Histórico Escolar integralizado
- i. nomeação em concurso público (portaria de nomeação)
  ii. contratação por empresa pública ou privada (carta de intenção de contratação)
  iii. aprovação em curso de pós-graduação (lista de classificação)
  iv. estudante Convênio PEC-G

**Ciência da Coordenação de Curso**

Data: _____/_____/_____

_____
Assinatura e carimbo da Coordenação do Curso

Niterói, _____ de _____ de _____.

_____
Assinatura do Requerente (igual à carteira de identidade)

**Para uso da DCCD/DAE/PROGRAD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Integralização: | | Liberado em: | |
| Enade: | | Convocado para: | |

**UFF – Universidade Federal Fluminense**
**DCCD/DAE/PROGRAD – Divisão de Controle de Cerificados e Diplomas**
**REQUERIMENTO DE COLAÇÃO DE GRAU ANTECIPADA**
**Interessado: _____**