



1 - Identificação do interessado

Nome	Matrícula		
Endereço	Cidade	CEP	UF
E-mail	Telefone		

2 - Identificação do Curso

Nome	Grau	Período Conclusão
------	------	-------------------

3- Solicitação

Solicito à Secretaria de Registro Acadêmico:

Colação de Grau - solene (colação de grau pública com cerimônia)

Colação de Grau - em gabinete (colação de grau realizada na instituição, por preferência ou impossibilidade do concluinte de comparecimento à sessão solene).

____/____/____
Data Assinatura do Interessado

O INTERESSADO EM COLAR GRAU ESTÁ CIENTE DE QUE A COLAÇÃO SOMENTE SERÁ AUTORIZADA MEDIANTE A VERIFICAÇÃO DA CONCLUSÃO DE TODAS AS DISCIPLINAS CONSTANTES DA GRADE CURRICULAR DO CURSO BEM COMO DA LEGIBILIDADE DE TODOS OS DOCUMENTOS REQUERIDOS.

O MESMO SERÁ INFORMADO DA MARCAÇÃO DA DATA OU DA IMPOSSIBILIDADE DE COLAÇÃO DE GRAU POR ESTA SECRETARIA.

4 - Verificação - Documentação CÓPIA LEGÍVEL AUTENTICADA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento ou Casamento | <input type="checkbox"/> Certidão de Quitação Eleitoral* |
| <input type="checkbox"/> RG | <input type="checkbox"/> Reservista |
| <input type="checkbox"/> CPF | <input type="checkbox"/> Histórico do Ensino Médio |
| <input type="checkbox"/> Título de Eleitor | <input type="checkbox"/> Certificado de conclusão do Ensino Médio |

____/____/____
Data Assinatura / Carimbo NAA

5 - Verificação - SECRETARIA DE REGISTRO ACADÊMICO

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Está apto a colar Grau | <input type="checkbox"/> Data/Horário colação de grau: ____/____/____ às ____:____ horas |
| <input type="checkbox"/> Não está apto a colar Grau | <input type="checkbox"/> Pendência Documental <input type="checkbox"/> Pendência Acadêmica |

____/____/____
Data Assinatura / Carimbo SRA

6 - Dados de Registro - UNB

Expedição Diploma	Registro Averbação			
em ____/____/____	em ____/____/____	Nº Registro	Nº Livro	Nº Folha