



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS  
CAMPUS POUSO ALEGRE

## REQUERIMENTO PARA COLAÇÃO DE GRAU EXTRAORDINÁRIA

Eu, \_\_\_\_\_, venho perante esse Setor, requerer colação de grau extraordinária, informando o motivo e os meus dados pessoais completos:

Motivo:	_____
CPF:	_____
Curso:	_____
E-mail:	_____
Telefone:	_____
Endereço completo:	Rua: _____ nº. _____, Bairro _____, Cidade _____ CEP: _____.

**Parecer do Setor de Estágio (o discente deve procurar o Setor de Estágio do Campus antes de entregar o requerimento):**

( ) Apto ( ) Não apto

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

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura do (a) servidor (a) do Setor de Estágio que conferiu se há pendências em nome do aluno

**Parecer da Biblioteca (o discente deve procurar a Biblioteca do Campus antes de entregar o requerimento):**

( ) Apto ( ) Não apto

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

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura do (a) servidor (a) da Biblioteca que conferiu se há pendências em nome do aluno

**Parecer do SRA:**

( ) Apto ( ) Não apto

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

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura do (a) servidor (a) do SRA que conferiu os requisitos de conclusão

**Assessoria de Comunicação/Cerimonial:**

Colação de grau agendada para: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura sob carimbo

Pouso Alegre - MG, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

------(destacar)-----  
**COMPROVANTE DE ENTREGA DO REQUERIMENTO PARA COLAÇÃO DE GRAU EXTRAORDINÁRIA**

Solicitante: \_\_\_\_\_ Recebido em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura do (a) servidor (a) que recebeu e conferiu o documento