

**IF SUDESTE MG - CAMPUS RIO POMBA**  
**DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL**  
**COORDENAÇÃO GERAL DE ASSUNTOS E REGISTROS ACADÊMICOS**

**REQUERIMENTO PARA COLAÇÃO DE GRAU EM GABINETE**

Eu \_\_\_\_\_, matrícula: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_, telefone/Whatsapp: \_\_\_\_\_ aluno(a) do Curso de \_\_\_\_\_, semestre/ano de conclusão \_\_\_\_\_, venho requerer a minha Colação de Grau em gabinete, por atender ao requisito assinalado abaixo, conforme previsto no artigo 66, § 2º, do Regulamento Acadêmico de Graduação (RAG):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Problema de saúde (comprovado por laudo médico);<br><input type="checkbox"/> Doença de caráter infectocontagiosa, mediante atestado médico reconhecido na forma da lei, constando o Código Internacional de Doenças (CID);<br><input type="checkbox"/> Ter sido vítima de ação involuntária provocada por terceiros;<br><input type="checkbox"/> Manobras ou exercícios militares comprovados por documento da respectiva unidade militar;<br><input type="checkbox"/> Luto por parentes em linha reta (pais, avós, filhos e netos), colaterais até o segundo grau (irmão e tios), cônjuge ou companheiro (a), mediante respectivo atestado de óbito;<br><input type="checkbox"/> Outros: _____. | <input type="checkbox"/> Convocação, coincidente em horário, para depoimento judicial ou policial, ou para eleições em entidades oficiais, devidamente comprovada por declaração da autoridade competente;<br><input type="checkbox"/> Aprovação em Mestrado/Doutorado com comprovação de necessidade de matrícula antes da data prevista para colação de grau solene;<br><input type="checkbox"/> Aprovação em seleção de emprego com comprovação da obrigatoriedade de ter colado grau. |
|---|---|

**Declaro estar ciente que a aprovação deste requerimento está vinculada ao cumprimento de todas às exigências para a conclusão do curso, da obrigatoriedade de estar em dia com a documentação no Setor de Registros Acadêmicos e apresentar os documentos relacionados abaixo:**

DOCUMENTOS	ENTREGUE
<b>Declaração de conclusão PP (Prática Profissional com aprovação do Relatório de Estágio)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Declaração de atividades complementares</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Comprovante de entrega de TCC e Nada Consta da Biblioteca assinado pelo setor responsável</b>	<input type="checkbox"/>

**OBS:** O Comprovante de estar em dia com Exame Nacional de Desempenho dos Estudantes – ENADE (ingressante e concluinte), é entregue pelo Coordenador de Curso à secretaria. **Comprometo-me a conferir a resposta deste documento no site do campus a partir de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.**

Rio Pomba, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

**ASSINATURA DO ESTUDANTE**

**Atenção:** Nas solicitações realizadas por e-mail, é necessário que o formulário esteja assinado com assinatura eletrônica do Gov.BR e salvo em formato PDF/A. Você pode fazer Assinatura Eletrônica do [GOV.BR](https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica) em <https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>.

<b>RESERVADO A SECRETARIA.</b> PROTOCOLO N° : _____	LIVRO: _____ FOLHA: _____
DEFERIDO: _____ INDEFERIDO: _____, em _____.	ARQUIVADO NA PASTA DO ALUNO EM: _____
<b>RESPONSÁVEL:</b> _____	

**IF SUDESTE MG - CAMPUS RIO POMBA**  
**DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL**  
**COORDENAÇÃO GERAL DE ASSUNTOS E REGISTROS ACADÊMICOS**

**REQUERIMENTO PARA COLAÇÃO DE GRAU EM GABINETE**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Declaro, para os devidos fins, que os documentos digitalizados apresentados são autênticos, assumindo total responsabilidade civil, penal e administrativa pelo uso indevido.

Declaro ainda, ser de minha responsabilidade:

- a conformidade entre os dados apresentados e dos documentos; e
- a conservação dos originais em papel dos documentos digitalizados até que decaia o direito de revisão dos atos praticados no processo, para que, caso solicitado, sejam apresentados para qualquer tipo de conferência.

Rio Pomba, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

**ASSINATURA DO ESTUDANTE**

**COMPROVANTE DO(A) ALUNO(A)**

O(A) aluno(a) \_\_\_\_\_, do curso de \_\_\_\_\_, requereu em \_\_\_\_\_, a Colação de Grau em Gabinete, Protocolo nº \_\_\_\_\_, livro \_\_\_\_\_, fls. \_\_\_\_\_.

Rio Pomba, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

**Servidor Responsável CGARA**