

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

REQUERIMENTO PARA COLAÇÃO DE GRAU SOLENE

Eu _____,
matrícula nº _____, e-mail: _____
Telefone/Whatsapp _____ aluno(a) do Curso de _____
_____, semestre/ano de conclusão _____, venho requerer a
minha Colação de Grau Solene:

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
Declaração de conclusão PP (Prática Profissional com aprovação do Relatório de Estágio) (obs: verificar, na seção de estágio, o lançamento e consolidação do relatório do estágio no SIGAA).	<input type="checkbox"/>
Declaração de atividades complementares (obs: verificar, com a coordenação do curso, o lançamento e validação das horas complementares no SIGAA).	<input type="checkbox"/>
Comprovante de entrega de TCC e Nada Consta da Biblioteca assinado pelo setor responsável	<input type="checkbox"/>

OBS: O Comprovante de regularidade 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, conforme data divulgada no Calendário Acadêmico dos cursos de Graduação vigente.

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>.

RESERVADO A SECRETARIA. PROTOCOLO N° : _____ **LIVRO:** _____ **FOLHA:** _____
DEFERIDO: _____ **INDEFERIDO:** _____, em ____/____/____. **ARQUIVADO NA PASTA DO(A)**
ALUNO(A) EM: ____/____/____.
RESPONSÁVEL: _____.

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

REQUERIMENTO PARA COLAÇÃO DE GRAU SOLENE

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 Solene, Protocolo nº _____, livro _____ fls. _____.

Rio Pomba, ____/____/____.

Servidor Responsável CGARA