MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA
Av. 02 – Rotary Club, n. 3756, Bairro: Jardim Social/Vilhena-RO/CEP: 76981-340
Fone: (69) 3316-4500 E-mail: sercavha@unir.br

UNIR

REQUERIMENTO
COLAÇÃO DE GRAU E EXPEDIÇÃO DE DIPLOMA

PROTOCOLO

Processo de Colação de Grau e Expedição de Diploma
n°: _____/_____Data:____/___/___ _Horário:_____:_____.

_____
Assinatura do Servidor (a)

DESPACHO:
De:_____
Para:_____
_____
_____
_____

Vilhena/RO, ___/___/___. _____
Assinatura

Para: _____
Nome do aluno(a):_____
Matricula Nº: _____Curso:_____Turma:____Turno: ( ) Matutino ( ) Noturno,
Telefone fixo: _____ Celular:_____ E-mail:_____

( ) Solicitação de Colação de Grau e Expedição do Diploma 1ª via.
( ) Solicitação de Colação de Grau Especial e Expedição do Diploma 1ª via.

***Anexar Nada Consta da Biblioteca Setorial**

Justificativa para Colação de Grau Especial (anexar documento comprobatório):
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Declaro estar ciente de que a integralização do curso e o compareciemento à cerimônia de Colação de Grau é requisito indispensável para expedição do Diploma de Graduação. Declaro que fui informado que a Fundação Universidade Federal de Rondônia **SOMENTE** procederá à expedição do Diploma após a realização da Colação de Grau.

Obs.: O prazo para expedição do Diploma é de até 90 (noventa) dias, que será contado a partir da data de recebimento do requerimento na Diretoria de Registro e Controle Acadêmico – DIRCA, em Porto Velho.

Vilhena/RO, _____de _____de _____. _____
Assinatura do Aluno (a)