



UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA
CENTRAL DE ATENDIMENTO – CAMPUS JUIZ DE FORA
FORMULÁRIO DE DATA ESPECIAL DE COLAÇÃO DE GRAU

Nome:	<input type="text"/>		
CPF:	<input type="text"/>	Matrícula:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>	Telefone:	<input type="text"/>
Endereço:	<input type="text"/>		
Número/Complemento:	<input type="text"/>	Bairro:	<input type="text"/>
Cidade/Estado:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>

Ao Ilmo. Pró-Reitor de Graduação,

Regularmente matriculado(a) no curso de
tendo condições de graduar-se neste período letivo e não podendo comparecer a solenidade programada para o dia , vem, mui respeitosamente, requerer DATA ESPECIAL PARA A COLAÇÃO DE GRAU, apresentando como justificativas os seguintes motivos:

Observação/Justificava:

Instruções:

Enviar anexado para faleconosco@ufjf.edu.br:

- Esse formulário preenchido, impresso, assinado e escaneado (ou salvo como PDF-A com assinatura eletrônica válida se possuir certificado digital);
- Imagem escaneada da identidade para conferência da assinatura;
- Declaração do Coordenador do Curso de que o aluno está apto a colar grau em data especial;
- Documentos que comprovem a justificativa da necessidade do pedido de data especial de colação de grau (Ex: editais, atestados médicos, documentos de aprovação em mestrado ou concurso, etc.)
- Se possuir, anexar nada consta da Biblioteca/CDC (a Central de Atendimento consultará o sistema do CDC caso não seja anexado).

Caso use um celular para escanear, garantir a boa qualidade. Se possível utilize um aplicativo de escaneamento.

Versão 18/05/20

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura