



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

Nome:	
CPF:	Matrícula:
Email:	Telefone:
Endereço:	
Número/Complemento:	Bairro:
Cidade/Estado:	CEP:

Ao Ilmo. Pró-Reitor de Graduação,

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

Observação/Justificativa:

[Large redacted area for observation/justification]

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

[Redacted line for date]

Assinatura