

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO À COLAÇÃO DE GRAU****ALUNO(A):**

NOME:		Nº DE REGISTRO
<input type="text"/>		<input type="text"/>
E-MAIL:		
<input type="text"/>		
CURSO	FORMA DE INGRESSO NA UFMG	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, ETC.)		Nº: APT.
<input type="text"/>		<input type="text"/>
BAIRRO:	CIDADE:	TELEFONE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**GRAU A SER CONFERIDO:**

MODALIDADE	<input type="text"/>
HABILITAÇÃO	<input type="text"/>
ÊNFASE	<input type="text"/>

**REQUER INCLUSÃO NA LISTA DE PROVÁVEIS FORMANDOS DA TURMA QUE COLARÁ GRAU EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

DECLARA ESTAR CIENTE DE QUE, CASO NÃO INTEGRALIZE, NESTE SEMESTRE, O CURRÍCULO DE SEU CURSO, A SEÇÃO DE ENSINO EXCLUIRÁ AUTOMATICAMENTE SEU NOME DA RELAÇÃO DE PROVÁVEIS FORMANDOS.

/  /   
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ALUNO

**RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO**

CONFORME O EXTRATO DE INTEGRALIZAÇÃO CURRICULAR ATUALIZADO, EM ANEXO, O(A) ALUNO(A):

É PROVÁVEL FORMANDO

DEVE:

ENCAMINHAR AO COLEGIADO, NO CASO DE DÉBITO.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO

**RESERVADO AO COLEGIADO DO CURSO**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
COORDENADOR(A) DO CURSO

**RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO**

ARQUIVADO NA PASTA DO ALUNO EM:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO

**RECIBO**

\_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_, REQUEREU INSCRIÇÃO PARA

(NOME DO REQUERENTE)

COLAÇÃO DE GRAU NA TURMA QUE COLARÁ GRAU EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO