**SOLICITAÇÃO DE COLAÇÃO DE GRAU DE GABINETE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acadêmico (a) do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por meio deste solicitar a realização da colação de grau no formato gabinete. Estou ciente que a colação de grau só acontecerá mediante a integralização da carga horária do curso e que esta solicitação não garante a modalidade de colação de grau solicitada, bem como as datas sugeridas. Esta solicitação justifica-se com base no(s) seguinte(s) motivo(s):

|  |
| --- |
| -  -  -  (anexar documentos que comprovem a justificativa) |

A solicitação se justifica por prazo estabelecido para entrega de certificado de conclusão de curso em processo seletivo?

( ) Não

( ) Sim. Prazo para entrega da documentação: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (dd/mm/aaaa)

Será necessário antecipar a apresentação do Trabalho de Conclusão de Curso, considerando o período de defesa pré-estabelecido?

( ) Não

( ) Sim. Data sugerida para defender o TCC: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (dd/mm/aaaa)

Os professores responsáveis pelas disciplinas a serem integralizadas estão cientes e de acordo com a antecipação do encerramento destas disciplinas?

( ) Não

( ) Sim

( ) Não se aplica

Data sugerida para a colação de grau de gabinete: **\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_** (dd/mm/aaaa)

Nome do aluno

(Assinatura eletrônica pelo PEN)