



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Pró-Reitoria de Graduação
Departamento de Registro e Controle Acadêmico
Coordenadoria de Matrículas e Controle Escolar

SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO DE FORMATURA

CURSO: _____ CÓDIGO: _____

Referente ao _____ semestre letivo do ano de _____.

Dados da FORMATURA : SOLENE
 GABINTE
 NÃO HÁ FORMANDOS

Data: _____ / _____ / _____

Hora: _____

Local: _____

Nº de alunos(as) formandos(as): _____

Ramal: _____

E-mail do Curso: _____

Data: _____ / _____ / _____

Assinatura e carimbo do(a) Coordenador(a) do Curso

* Esta solicitação deve chegar ao DERCA, pelo menos, 15 dias antes da data do agendamento.

* Anexar a Lista de Prováveis Formandos (padrão DERCA), com os nomes de TODOS os prováveis formandos do semestre, bem como as cópias dos seus documentos: **Certidão de Nascimento ou Casamento, RG, CPF, Título Eleitoral e documento militar.**

DERCA - NÚCLEO DE CONTROLE DE GRADUAÇÃO