



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

Míria Diniz, Chefe do Núcleo de Controle de Graduação
Gloria Conceição, Chefe Substituta do Núcleo de Controle de Graduação

dercaformaturas@ufsm.br - ramal: 8920