



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE ASSUNTOS ACADÊMICOS  
**DIVISÃO DE REGISTRO ACADÊMICO**

Prédio da Reitoria, térreo – Campus Samambaia - Caixa Postal 131 – Goiânia-GO - CEP 74001-970 TEL/FAX: (62) 3521-1120  
e-mail: dra@prograd.ufg.br

## REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE COLAÇÃO DE GRAU

MATRÍCULA \_\_\_\_\_

Nome completo \_\_\_\_\_,  
nacionalidade: \_\_\_\_\_, estado civil: \_\_\_\_\_, data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
naturalidade (cidade/estado de nascimento): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, filiação: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
portador(a) da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor: \_\_\_\_\_, endereço  
completo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, cidade: \_\_\_\_\_,  
Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_, telefone residencial: \_\_\_\_\_,  
celular: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_, vem requerer a certidão de colação  
de grau do CURSO de \_\_\_\_\_, modalidade:  
Bacharelado ( ) Licenciatura ( ) Específica da Profissão( ), habilitação (se for o caso): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, concluído no ano letivo \_\_\_\_\_, ou semestre letivo/ano \_\_\_\_\_, data de  
colação de grau: \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Declaro estar ciente da responsabilidade pelas informações prestadas neste requerimento e se o mesmo tiver sido preenchido com alguma informação incorreta e tiver que ser refeito acarretará em mais 05 (cinco) dias úteis para entrega.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Requerente

RECORTE AQUI!

### COMPROVANTE DE REQUERIMENTO DE CERTIDÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Data do Requerimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Prazo para entrega da certidão: 05 (cinco) dias úteis a partir da entrada do requerimento na DRA**

PROCEDIMENTOS PARA ENTREGA DA CERTIDÃO:

**Ao interessado:** apresentar original da cédula de identidade ou de outro documento de identificação com foto recente

**Para terceiros:** apresentar autorização escrita do interessado com firma reconhecida ou autorização simples acompanhada da cópia (frente e verso) da cédula de identidade do interessado para conferência da assinatura. A autorização **não pode** ser manuscrita e deve estar assinada conforme a cédula de identidade. A pessoa autorizada deverá apresentar documento de identidade original com foto.

Atendente

Telefone: (62) 3521-1120