



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

Secretaria de Cultura e Arte
Departamento de Cultura e Eventos
Coordenadoria de Eventos
Formaturas

Campus Prof. João David Ferreira Lima - CEP 88040-900
Trindade - Florianópolis - Santa Catarina - Brasil | formatura@contato.ufsc.br - <http://formaturas.dceven.ufsc.br/> -
3721-9781 e 3721-8718

INFORMAÇÕES PRESTADAS PELA COORDENADORIA

Solenidades de Colação de Grau regulamentadas pela RN nº 31/CGRAD/2016

CURSO:			
FORMAÇÃO DA MESA (Informar SOMENTE OS PARTICIPANTES DA MESA - máximo 11 pessoas)			
Diretor (a) de Centro			
Vice-diretor (a) de Centro			
Coordenador (a) do Curso			
Chefe de departamento			
Entidades de Classe (se houver)			
<u>ENTIDADE 1</u> , nome por extenso		Sigla	
Nome completo do representante			
Formação do representante		Cargo ocupado pelo representante	
<u>ENTIDADE 2</u> , nome por extenso		Sigla	
Nome completo do representante			
Formação do representante		Cargo ocupado pelo representante	

Obs: Informar **nomes completos, sem abreviações**; informar caso algum dos componentes esteja representando alguma pessoa, a quem representa, e que cargo o representado ocupa.

MÉRITO ESTUDANTIL - UFSC		
Nome do formando do curso 1		
Nome do formando do curso 2 (se houver)		
Entidades de classe entregarão prêmio para o mérito estudantil? Se sim, especificar siglas das entidades		
OUTRAS PREMIAÇÕES, ALÉM DO MÉRITO ESTUDANTIL (se houver)		
Nome do prêmio		
Nome do formando do curso 1		
Nome do formando do curso 2 (se houver)		
Entidade que entregará prêmio:		
Informações adicionais, se necessário, sobre a premiação:		
FORMANDOS QUE COLARÃO GRAU POR PROCURAÇÃO		
Nome completo do(a) formando(a)	Grau a ser colado	Nome completo do(a) procurador(a)

Obs: Informar **nomes completos, sem abreviações**.

FORMANDOS QUE COLARAM GRAU EM SEPARADO E ESTÃO AUTORIZADOS A PARTICIPAR DA CERIMÔNIA DE COLAÇÃO DE GRAU	
Nome completo	Grau recebido

Obs: Informar **nomes completos, sem abreviações**.

FORMANDOS CUJOS PAIS SÃO SERVIDORES DA UFSC - DOCENTES OU TÉCNICOS-ADMINISTRATIVOS, E ENTREGARÃO O DIPLOMA AOS FILHOS			
Nome completo do(a) formando(a)	Nome completo do pai e/ou mãe	Docente ou técnico-adm.	Centro/Depto. em que trabalha

Obs: Informar **nomes completos, sem abreviações**;

Responsável pelas informações prestadas:	Contato telefônico e endereço eletrônico:

Obs: Caso o curso seja novo informar o juramento.

- Informamos que é de responsabilidade desta Coordenadoria as informações enviadas e prestadas neste formulário, bem como, a confecção da Ata de Colação de Grau.

RELAÇÃO OFICIAL DOS FORMANDOS

FAVOR RETIRAR DESTA LISTA:

- OS FORMANDOS QUE COLARÃO POR PROCURAÇÃO;
- OS FORMANDOS QUE JÁ COLARAM GRAU EM SEPARADO;
- OS FORMANDOS QUE ESTÃO COM ALGUMA PENDÊNCIA, E PORTANTO, NÃO APTOS A COLAR GRAU.

	Nome completo sem abreviações	Grau a ser colado
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		