



UFRJ

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
Faculdade Nacional de Direito – FND
Secretaria Acadêmica - SA

REQUERIMENTO PARA COLAÇÃO DE GRAU	DATA:
---	--------------

Dados preenchidos pelo(a) aluno(a)

(COMPLETOS E LEGÍVEIS EM LETRA DE FORMA)

NOME:
DRE:
TEL: ()
E-MAIL :
TURNO:

Observação:

O(A) aluno(a) só poderá colar grau, com todos os créditos **“ZERADOS”** no **B.O.A** (Todas as disciplinas obrigatórias e eletivas).

-Deverão ser entregues à Secretaria Acadêmica os seguintes documentos:

1- ATIVIDADES COMPLEMENTARES (cópias dos comprovantes no envelope com NOME, DRE e TURNO);

2- REQUERIMENTO DE COLAÇÃO DE GRAU; (separado do envelope).

Nestes termos, pede deferimento.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____ .

Assinatura do(a) requerente

Requerimento de Colação de Grau

Nome do(a) aluno(a): _____

Data: _____