

## REQUERIMENTO DE COLAÇÃO DE GRAU NÃO PRESENCIAL

NOME: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

CAMPUS: \_\_\_\_\_

TEL. FIXO (DDD): \_\_\_\_\_ CELULAR (DDD): \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Ao Departamento de Administração Acadêmica,

Solicito **Colação de Grau Não Presencial**, pois integralizei todas as exigências curriculares do curso ao qual me vinculo e não participei da solenidade de Colação de Grau presencial e coletiva, realizada para o período letivo no qual conclui os últimos componentes, atendendo às condições estabelecidas na Portaria nº 914/2022 e anexando cópias legíveis do meu RG e CPF.

Declaro que **assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas**, especialmente a veracidade e autenticidade das cópias de documentos apresentadas neste processo administrativo.

Estou ciente de que **esta declaração e os demais documentos originais devem ficar em minha posse e podem ser requeridos a qualquer tempo pela Pró-Reitoria de Graduação**, podendo os atos praticados pela UFS em decorrência deste processo serem anulados caso não seja atendida a solicitação ou se, mesmo atendida, seja verificada qualquer falha na autenticidade e fidelidade das informações.

**Declaro, por fim, ter conhecimento do juramento prévio necessário para o exercício da minha profissão, ou equivalente, e juro cumpri-lo.**

E por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura  
(Igual à do documento de identidade apresentado)