



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI



PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

REQUERIMENTO DE COLAÇÃO DE GRAU

Eu, _____,

Matrícula nº: _____, Curso: _____,

Celular: _____, E-mail: _____,

venho requerer:

☐ **Colação de Grau**

(Local)

_____/_____/_____
(Data)

Assinatura do requerente (conforme documento de identificação) ou
Assinatura eletrônica (Gov.br ou Assina@UFVJM)