



REQUERIMENTO DE COLAÇÃO DE GRAU REMOTA

Coordenação de Registro Acadêmico
CRA**1 - Identificação do interessado**

Nome:

Matrícula:

CPF:

Endereço:

Cidade:

CEP:

UF:

Email para contato (atualizado e com acesso constante):

Telefone:

2 - Identificação do Curso

Nome do curso:

Ano/Sem de formatura:

3 - Solicitação

Solicito à Coordenação de Registro Acadêmico – Campus _____ do CEFET-MG:

- Colação de Grau Remota – De acordo com a Resolução CGRAD nº 26/20, de 19 de agosto de 2020, que autoriza em caráter excepcional e temporário, a colação de grau remota nos cursos de Graduação, enquanto durar o período de suspensão de atividades acadêmicas presenciais no CEFET-MG em decorrência da pandemia de COVID-19.

_____/_____/_____
Data_____
Assinatura do interessado