**UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA – CEAD**

Ilmo. Sr.

DD. Diretor Geral do Centro de Educação a Distância - CEAD/UDESC

 Eu, Clique aqui para digitar texto., formando(a) do curso de Escolher um item., registrado com o número de matrícula Clique aqui para digitar texto., região/polo: Clique aqui para digitar texto., na impossibilidade de comparecimento pessoal na solenidade de Colação de Grau no dia Clique aqui para digitar texto., local: Clique aqui para digitar texto., e com base no Art. \_\_\_\_\_, § \_\_\_\_\_, inciso \_\_\_\_\_\_, da [Resolução 055/2008 – CONSUNI](http://www.secon.udesc.br/consuni/resol/2008/055-2008-cni.pdf), requer COLAÇÃO DE GRAU EM GABINETE. Para tanto apresento como justificativa:

ESCREVA AQUI SUA JUSTIFICATIVA

, acompanhado de documento comprobatório na sua forma original.

Nestes termos, pede deferimento.

LOCAL, DIA de MÊS de ANO

(local e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente

Contatos do formando

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_