#### REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA COLAÇÃO DE GRAU

|  |
| --- |
| **DADOS DO SOLICITANTE** |
| **Curso:** ( ) Gastronomia ( ) Gestão do Turismo ( ) Hotelaria  |
| **Nome:** |
| **RG: CPF:**  |
| **Naturalidade (cidade): Estado:** |
| **Endereço:** |
| **E-mail: Telefone:** |
| **Tamanho da beca:**  ( ) P ( ) M ( ) G ( ) GG  |
|  Sr(a) Coordenador(a),Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno regularmente matriculado no CST \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito de V.Sa. minha inscrição para colação de grau no final do semestre letivo corrente. Estou ciente que deverei ter cumprido todas as exigências curriculares necessárias à obtenção do grau de Tecnólogo para que minha participação na cerimônia de colação de grau seja assegurada.  Florianópolis, \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do requerente  |
|  |
| **COORDENADOR DE CURSO** |
|   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Coordenador de curso |

**Importante:** Após preencher o documento enviar digitalizado para o seguinte e-mail do Registro Acadêmico: ra.cte@ifsc.edu.br