



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
CURSO DE ENFERMAGEM CAMPUS
TOLEDO

REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE COLAÇÃO DE GRAU

Dados do Interessado:

Nome: <input type="text"/>	
GRR: <input type="text"/>	Telefone: <input type="text"/>
E-mail: <input type="text"/>	
Curso: <input type="text"/>	Código do Curso: <input type="text"/>

Motivo da requisição:

- ☐ Posse em cargo público mediante aprovação em concurso público;
✓ Anexar edital de convocação que comprove a necessidade de antecipação de grau. Deixar destacado no anexo os campos que contenham o nome do aluno, documentos exigidos e data de apresentação da documentação.
- ☐ Matrícula ou inscrição em Programas de Pós-graduação ou Residência Multiprofissional;
✓ Anexar documentação que comprove a necessidade da antecipação de grau para a inscrição e/ou matrícula e/ou aprovação no programa e data de entrega da documentação.
- ☐ Efetivação em cargo de empresa da iniciativa privada;
✓ Anexar declaração da empresa contendo:
→ Dados da empresa: Nome, CNPJ, endereço, contato do RH (nome, e-mail e telefone – para conferência da declaração)
→ Dados do aluno: Nome e CPF do aluno
→ Dados da contratação: cargo a ser ocupado e data de efetivação compatível com a necessidade de antecipação de grau.
- ☐ Outro:
✓ Anexar documento que comprove a necessidade da antecipação de grau.

Esta solicitação deve ser protocolada pelo e-mail da secretaria acadêmica com, no mínimo, 15 dias úteis de antecedência da data da antecipação.

Data máxima da antecipação:

Assinatura do requerente: _____ **Data:**