



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

**REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE COLAÇÃO DE GRAU**

**Dados do Interessado:**

Nome:		
GRR:		Telefone:
E-mail:		
Curso:	Código do Curso:	

**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:** \_\_\_\_\_