

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA - UNILAB**  
**DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - DRCA**

Campus da Palmares, Rodovia CE 060-Km 51, Bloco 2, 2º andar, sala 201. CEP: 62.785-000 – Acarape – CE - Brasil.  
E-mail: drca@unilab.edu.br

**FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE COLAÇÃO DE GRAU E EXPEDIÇÃO DE DIPLOMA**

Eu, (Nome) \_\_\_\_\_,  
Matrícula nº \_\_\_\_\_, Curso \_\_\_\_\_,  
RG nº: \_\_\_\_\_, Órgão expedidor/UF: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_,  
E-mail: \_\_\_\_\_, Telefone:( ) \_\_\_\_\_,

Venho por meio deste requerer **COLAÇÃO DE GRAU E EXPEDIÇÃO DE DIPLOMA**, e para tanto, anexo os documentos listados abaixo:

- Cópia de documento de identificação com apresentação do original (RG-brasileiros e RNM-estrangeiros);
- Certificado de conclusão do ensino médio;
- Histórico com integralização de todas as disciplinas;
- Declaração de Depósito Legal para Artigos, Monografias, Dissertações e Teses;
- Declaração de quitação da Biblioteca Universitária- DSIBIUNI (Nada consta).

**Obs: Seus dados pessoais serão inseridos no diploma conforme documento oficial de identidade, portanto confira e notifique a DRCA possíveis alterações em seus dados cadastrais no SIGAA.**

**\*O prazo para registro e expedição do diploma é de 120 dias (60 + 60 respectivamente), contados da colação de grau, podendo ser prorrogado a depender do caso.**

Acarape, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do estudante \_\_\_\_\_

**Secretaria da Coordenação do Curso**

A documentação está: ( ) completa e legível ( ) com pendências

Acarape, \_\_\_/\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Responsável: \_\_\_\_\_

**Coordenação do Curso**

( ) Indeferido :

Motivo: \_\_\_\_\_

( ) Deferido:

À **Diretoria de Registro e Controle Acadêmico**, de acordo com a documentação anexada o requerente cumpriu todas as exigências estando apto (a) a colar grau:

Acarape, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Responsável: \_\_\_\_\_

**Diretoria de Registro e Controle Acadêmico- DRCA**

À **Pró-Reitoria de Graduação**, informamos que o (a) requerente foi incluso na lista de formandos aptos a colarem grau que constam na Ata de colação de grau nº \_\_\_\_\_, do curso de \_\_\_\_\_:

Acarape, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Responsável: \_\_\_\_\_

**Pró-Reitoria de Graduação-PROGRAD**

( ) Não-homologado

( ) Homologado

Encaminha-se para **Diretoria de Registro e Controle Acadêmico**.

Acarape, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Responsável: \_\_\_\_\_

**Diretoria de Registro e Controle Acadêmico- DRCA**

( ) Não colou grau

( ) Colou Grau no dia: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, Ata de Colação nº: \_\_\_\_\_

Acarape, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Responsável: \_\_\_\_\_

Eu, (Nome) \_\_\_\_\_,  
matrícula nº \_\_\_\_\_, Curso \_\_\_\_\_,  
RG nº: \_\_\_\_\_, órgão expedidor/UF: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_,  
E-mail: \_\_\_\_\_, Telefone: ( ) \_\_\_\_\_,

Venho por meio deste requerer **COLAÇÃO DE GRAU E EXPEDIÇÃO DE DIPLOMA**

Acarape, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Assinatura do estudante** \_\_\_\_\_

**Assinatura e Carimbo do Responsável:** \_\_\_\_\_