|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA COLAÇÃO DE GRAU** | | | | | | | | |
| NOME |  | | | | | | | |
| CPF |  | | MATRÍCULA | |  | | | |
| CURSO DE HISTÓRIA  ( ) Licenciatura ( ) Bacharelado | | TELEFONE |  | | | | | |
| ENDEREÇO |  | | | | | | N. |  |
| BAIRRO |  | | | CIDADE/UF | |  | | |
| EMAIL: |  | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS APRESENTADOS**  (Original e Cópia Legível) | **ENTREGUE** | **OBSERVAÇÃO** |
| 1. **Documento de Identidade Oficial** com Foto   \*(Exceto CNH pois tem prazo de validade, para efeitos de arquivo) |  |  |
| 1. **CPF** |  |  |
| 1. Certidão de **Nascimento ou Casamento** |  |  |
| 1. **Título de Eleitor - TRE** |  |  |
| 1. **Certidão de Quitação Eleitoral - TRE** |  |  |
| 1. **Certificado de Conclusão do Ensino Médio** |  |  |
| 1. **Histórico Escolar do Ensino Médio** |  |  |
| 1. **Carteira de Reservista** ou Certificado de Dispensa Incorporação (\***Sexo Masculino**) |  |  |
| 1. **Declaração de Adimplência Expedida pela Biblioteca** Central |  |  |
| 1. **Autenticidade pela Secretaria de Educação Expedição** que contém no Histórico e Certificado de Ensino Médio [os 3 carimbos da Secretaria de Educação DIOE/SEED ou Dispensa pelo Órgão Competente do estado] |  |  |
| 1. **TCC final com ficha catalográfica** (após conclusão) |  |  |
| 1. **Declaração de Adimplência Expedida PROEAC** (prestação de contas com algum auxílio ou benefício assistência estudantil) |  |  |
| 1. **Comprovante de Residência atualizado** (caso não seja no seu nome ou dos pais apresentar declaração juntamente com o comprovante) CEA, CAESA ou CONTA FIXA. |  |  |
|  | | |
| Macapá/AP, de de | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ASSINATURA DO ACADÊMICO OU PROCURADOR |  | ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A) |



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA COLAÇÃO DE GRAU** | | | | | |
| Curso de: **[ ]** História **Licenciatura [ ]** História **Bacharelado [ ]** História **Licenciatura PARFOR** | | | | | |
| NOME | |  | | | |
| CPF | |  | MATRÍCULA | |  |
| OBSERVAÇÃO (CAMPO DE PREENCHIMENTO PELA COORDENAÇÃO DO CURSO) | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| DATA / / | | | Assinatura do Servidor Responsável pelo recebimento da documentação | | |