



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ  
PRÓ REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO  
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E SAÚDE  
COORDENAÇÃO DO CURSO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

Licenciatura

Bacharelado

**FORMULÁRIO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA COLAÇÃO DE GRAU**

|           |           |            |     |
|-----------|-----------|------------|-----|
| Nome:     |           |            |     |
| CPF:      |           | Matrícula: |     |
| Endereço: |           |            | N°  |
| Bairro:   |           | Cidade:    | UF: |
| Email:    | Contatos: |            |     |

| DOCUMENTOS NECESSÁRIOS  | ENTREGUE | PENDENTE | OBSERVAÇÃO |
|---|----------|----------|------------|
| Documento de identidade oficial com foto  |          |          |            |
| CPF   |          |          |            |
| Certidão de nascimento ou casamento   |          |          |            |
| Título de eleitor   |          |          |            |
| Certidão de quitação eleitoral  |          |          |            |
| Histórico escolar do ensino médio   |          |          |            |
| Certificado de conclusão do ensino médio  |          |          |            |
| Carteira de reservista ou certificado de dispensa incorporação (sexo masculino) |          |          |            |
| Declaração de adimplência expedida pela biblioteca central                      |          |          |            |
| Comprovante de residência atualizado  |          |          |            |

Macapá, de de

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Acadêmico/Procurador