

EDITAL Nº 05/2023

COLAÇÃO DE GRAU E COLAÇÃO DE GRAU DE GABINETE

A Diretora Geral da Unetri Faculdades, no uso de suas atribuições legais, torna público as datas da Colação de Grau dos cursos de graduação, sendo:

I) Colação de Grau: 27 de janeiro de 2024 às 18:30hrs;

II) Colação de Grau em Gabinete: 20 de fevereiro de 2024 às 19:30hrs;

Dá-se ciência e cumpre-se.

Barracão, 13 de setembro de 2023.

Juvani C. Zimmermann Pivatto
Diretora Geral

ANEXO I

REQUERIMENTO PARA COLAÇÃO DE GRAU CURSO DE _____

Eu, _____, aluno do Curso de _____ da UNETRI FACULDADES com o Registro Acadêmico _____, venho requerer a esta Coordenadoria de Curso a minha Colação de Grau.

Declaro estar ciente que a aprovação deste requerimento está vinculada às exigências para a conclusão do curso (completar todas as disciplinas e a carga horária do currículo em que estou vigente, bem como não ter pendências em relação ao Exame Nacional de Desempenho dos Estudantes-ENADE aplicado pelo Ministério da Educação).

Declaro também que a aceitação plena de minha Colação de Grau dependerá da aprovação da Secretaria Acadêmica, o qual verificará pendências acadêmicas, documentais, financeiras e junto às bibliotecas da UNETRI FACULDADES, entre outras. Comprometo-me a buscar informações junto à UNETRI sobre a aprovação deste requerimento.

Barracão/PR, _____ de _____ de _____

(Nome do Acadêmico)

Parecer Financeiro:

Data: _____ / _____ / _____	Assinatura: _____
-----------------------------	-------------------

Parecer Secretaria Interna (documentação):

Data: _____ / _____ / _____	Assinatura: _____
-----------------------------	-------------------

Parecer Biblioteca:

Data: _____ / _____ / _____	Assinatura: _____
-----------------------------	-------------------

Parecer da Coordenação do Curso de _____:

Data: _____ / _____ / _____	Assinatura: _____
-----------------------------	-------------------

ANEXO II

COMUNICAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE COLAÇÃO DE GRAU

Colação de Grau do Curso de _____ do ano de _____ :

Nº de formandos: _____

Local da Colação:

±

Data da cerimônia: ____/____/____

Local da Celebração Ecumênica:

.

Data da Celebração Ecumênica: ____/____/____

Nome da produtora contratada: ____

Telefone da produtora contratada: _____

Data do ensaio de formatura: ____/____/____

COMISSÃO DE FORMATURA

NOME	TELEFONE/CELULAR	E-MAIL

Barracão/PR.....dede.....

Presidente da Comissão de Formatura

ANEXO III

LISTA DE ALUNOS DA TURMA

os alunos abaixo declaram estar cientes, de que esta é a comissão/pessoa que representa a turma perante o setor de formaturas (responsável pela organização e realização da colação de grau) e que as decisões sobre esta solenidade deverão ser discutidas entre a comissão e a turma:

Nº	MATRÍCULA	NOME COMPLETO DO ALUNO	ASSINATURA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

ANEXO IV

COMUNICAÇÃO DO NOME DE PARANINFOS E HOMENAGEADOS

Ao Sr. (a) _____ Coordenador (a) do curso de _____ da
Unetri Faculdades e a Sr. (a) _____ Secretária Acadêmica da Unetri Faculdades,
informamos que o Paraninfo e os homenageados da turma de formandos do Curso de _____
_____ ano _____. Turma: _____. conforme indicação feita pelos formandos
são:

PARANINFO: _____.

PATRONO: _____.

HOMENAGEADOS: _____.

ORADOR: _____.

JURAMENTISTA: _____.

Barracão, PR.....dede

Presidente da Comissão de
Formatura

ANEXO V

REQUERIMENTO PARA COLAÇÃO DE GRAU DE GABINETE CURSO DE:

Eu, _____, aluno (a) do Curso de _____
_____, da UNETRI FACULDADES com o Registro Acadêmico nº _____,
venho requerer a esta Coordenadoria e Direção a minha Colação de Grau de gabinete por motivos
particulares.

Declaro estar ciente que a aprovação deste requerimento está vinculada às exigências para a conclusão do
curso.

Declaro também que a aceitação plena de minha Colação de Grau dependerá da aprovação da
Coordenação e direção. Comprometo-me a buscar informações junto à UNETRI FACULDADES sobre a
aprovação deste requerimento, bem como sobre data, horário e local em que a Colação de Grau de gabinete
ocorrerá conforme disponibilidade da UNETRI FACULDADES.

Barracão/PR,de.....de.....

(Nome do acadêmico (a))

Prof. (nome)

Coordenador do Curso de (nome do curso)

Juvani C. Z. Pivatto

Diretora Geral da UNETRI Faculdades