**Cadastro de Comissão de Formatura**

Ano/semestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Membros da Comissão** |
| Nome: |
| Telefone: | Email: |
| Nome: |
| Telefone: | Email: |

**Relação de Formandos** (anexar solicitação de colação de grau)

|  |
| --- |
| **Agendamento da Colação de Grau – 03 datas com horário para a Colação:** |
| 1ª |  |
| 2ª | Horário: |
| 3ª | Horário: |
| Local: |

|  |
| --- |
| Data definitiva (Setor de Eventos): |
| Horário: | Local:  |
| Conjunta com outro curso? Qual? |

|  |
| --- |
| **CONVIDADOS** |
| Paraninfo/a: |
| Patrono/esse: |
| Orador/a: |
| Juramentista: |
| Coordenador/a do Colegiado: |
| Representante do Reitor: |
| Representante do CREA: |
| Homenageados: |