**Requerimento de Colação de Grau Antecipada de Caráter Excepcional**

À Coordenação do Curso de Nome do Curso

Eu, Nome completo, número UFSCarRA, abaixo assinado(a), estudante regularmente matriculado(a) no curso de Nome completo do curso, tendo em vista a integralização de todas as exigências previstas no projeto pedagógico e de acordo com o previsto pela Portaria MEC nº 383, de 9 de abril de 2020 e pela Resolução COG n° 323, de 11 de maio de 2020, venho requerer a Colação de Grau Antecipada de Caráter Excepcional.

São Carlos, **dia** de mêsde ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do requerente

Dados de contato do requerente:

Telefone: DDD e número

E-mail: e-mail