

**ANEXO I - REQUERIMENTO DE SESSÃO SOLENE DE COLAÇÃO DE GRAU**  
De acordo com a Resolução CONSUP/IFG nº 29/2016

Aluno: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_

Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefone Fixo: ( ) \_\_\_\_\_

Celular: ( ) 9 - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do (a) aluno (a)**

**Dados em caso de representação (procurador) da solicitação**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Tipo de parentesco: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do (a) procurador (a)**

***OBS: (Anexar documento original de Procuração, com firma reconhecida)***