



UNIVERSIDADE
FEDERAL DO CEARÁ
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

FICHA DE COLAÇÃO DE GRAU		
Nome completo (em letra de forma, com acentos e sem abreviação):		
Curso:	Formação: () Bacharelado () Licenciatura	Turno: () Diurno () Noturno
RG: Nº _____	Expedidor: _____	CPF: Nº: _____
Raça: () Amarela () Branca () Indígena () Parda () Preta		
Endereço (completo, com CEP):		
Naturalidade (Cidade/UF):	Nacionalidade: () Brasileiro nato () Brasileiro naturalizado () Equiparado a Brasileiro: _____ () Estrangeiro: _____	
Telefones: Fixo: () Celular: ()	E-mail:	
Escola de conclusão do Ensino Médio:	Ano de conclusão:	Tipo da escola: () Pública () Privada
Possui Necessidade Especial: Não () Sim () Especifique: _____		
Atualização de dados: Indique se os seus dados pessoais no Histórico Escolar do SIGAA estão corretos: () Sim () Não Indique o(s) erro(s): _____ _____ _____		
(se precisar de mais espaço, utilize o verso da folha)		

Obs.: O seu nome será grafado no diploma conforme consta no seu Documento de Identidade (RG), com acentuação e sem abreviações, conforme indicado na primeira linha deste formulário.

Fortaleza, ____ de _____ de 20__

Assinatura do Estudante