



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ**  
**CURSO DE MEDICINA - CAMPUS TOLEDO**

**REQUERIMENTO DE ANTECIPAÇÃO DE COLAÇÃO DE GRAU**

**Dados do Interessado:**

Nome: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
GRR: <input style="width: 30%;" type="text"/>	Telefone: <input style="width: 40%;" type="text"/>
E-mail: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Curso: Medicina	Código do Curso: 165A

**Motivo da requisição:**

- Posse em cargo público mediante aprovação em concurso público;
  - ✓ Anexar edital de convocação que comprove a necessidade de antecipação de grau. Deixar destacado no anexo os campos que contenham o nome do aluno, documentos exigidos e data de apresentação da documentação.
  
- Matrícula ou inscrição em Programas de Pós-graduação ou Residência Multiprofissional;
  - ✓ Anexar documentação que comprove a necessidade da antecipação de grau para a inscrição e/ou matrícula e/ou aprovação no programa e data de entrega da documentação.
  
- Efetivação em cargo de empresa da iniciativa privada;
  - ✓ Anexar declaração da empresa contendo:
    - ➔ Dados da empresa: Nome, CNPJ, endereço, contato do RH (nome, e-mail e telefone – para conferência da declaração)
    - ➔ Dados do aluno: Nome e CPF do aluno
    - ➔ Dados da contratação: cargo a ser ocupado e data de efetivação compatível com a necessidade de antecipação de grau.
  
- Outro: 
  - ✓ Anexar documento que comprove a necessidade da antecipação de grau.

Esta solicitação deve ser protocolada pelo e-mail da secretaria acadêmica com, no mínimo, 15 dias úteis de antecedência da data da antecipação.

**Data máxima da antecipação:**

**Assinatura do requerente:** \_\_\_\_\_ **Data:**