**FORMULÁRIO DE DADOS PARA SOLENIDADE DE COLAÇÃO DE GRAU JUNTO AO CERIMONIAL DA UFPI**

* **DADOS DO CURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **MUNICÍPIO: XXXXXXXX**  | **POLO DE REALIZAÇÃO: XXXXXXXX** |
| **CURSO: XXXXXXXX****COORDENADOR (A): XXXXXXXX** | **TIPO DE CURSO:** ( ) 1ª Licenciatura ( ) 2ª Licenciatura**BLOCO: XXX** |

**2 - DADOS DA TURMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DA TURMA**: |  **XXXXXXXX** |
| **ORADOR(A)** | **NOME: XXXXXXXX****FONE: XXXXXXXX** |
| **JURAMENTANDO (A)** | **NOME: XXXXXXXX****\*NOME: (Latim)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\*NOME: (Português)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\*\*NOME: (Inglês)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(\*) Para cursos de Letras-Português****(\*\*) Para cursos de Letras-Inglês** |
| **PARANINFO (A)**: |  |
| **PATRONO (A)**: |  |
|  |  |
| **COMISSÃO DE CONCLUDENTES (2 representantes por curso)** |
|  |
| 1- **NOME**: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXEndereço: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXFONES: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXLocal de Trabalho: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX FONES: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| **2- NOME**: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXEndereço: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXFONES: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXLocal de Trabalho: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXFONES: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |

**HOMENAGEADOS**: (**06 no máximo por curso**)

1 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

2 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

3 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

4. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

5 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

6. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**COORDENAÇÃO E CHEFIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **COORDENADORA GERAL** | Profª. Ms. MARIA DA GLÓRIA DUARTE FERRO SILVA |
| **COORDENADOR ADJUNTO** | Prof. Ms. JOSÉ RIBAMAR LOPES BATISTA |
| **COORDENADORA LOCAL** |  |
| **COORDENADORA DE CURSO** |  |
| **DIRETOR DE CENTRO** |  |

**3 – OUTRAS INFORMAÇÕES**

|  |  |
| --- | --- |
| **AULA DA SAUDADE** | LOCAL:  |
| DATA: |
| HORÁRIO:  |
| **DESCERRAMENTO DA PLACA** | LOCAL: |
| DATA: |
| HORÁRIO: |
| **CULTO** | LOCAL:  |
| DATA:  |
| HORÁRIO: |
| **MISSA EM AÇÃO DE GRAÇAS** | LOCAL :  |
| DATA: |
| HORÁRIO: |
| **COLAÇÃO DE GRAU****(exige-se máxima pontualidade)** | LOCAL:  |
| DATA:  |
| HORÁRIO:  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (PI), \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

(Local e data)

**Fone Cerimonial: 3215-5522**