

APÊNDICE III – RESOLUÇÃO Nº 214/CONSUN/2025

**II – DO MODELO DE OFÍCIO PARA RESERVA DE DATA DA SOLENIDADE DE
COLAÇÃO DE GRAU ESPECIAL**

_____ (SC), ____ de _____ de 20____.

À Coordenação de Assuntos Acadêmicos da UNIVALI

ASSUNTO: Reserva de data da solenidade de colação de grau especial da UNIVALI

Prezado(a) Senhor(a):

As turmas de formandos dos cursos relacionados abaixo, solicitam a reserva de data da solenidade de colação de grau especial, conforme informações a seguir:

Curso _____, Campus _____, turma 202_/_;

Curso _____, Campus _____, turma 202_/_;

(Atenção: Referenciar todas as turmas envolvidas)

Data pretendida: ____/____/____

Horário: 18:00

Local: _____

Empresa contratada: _____

Representante comercial: _____ Telefone: _____

Agradecemos a atenção e permanecemos à disposição para eventuais esclarecimentos.
Atenciosamente,

Nome completo do(a) representante da
comissão

do curso _____ - Turma 202_/_

Código de pessoa: _____

Nome completo do(a) representante da
comissão

do curso _____ - Turma 202_/_

Código de pessoa: _____