



REQUERIMENTO DE DISTINÇÃO ACADÊMICA

Anexo I – Portaria nº 32/2025/Prograd/UFC

DADOS DO REQUERENTE

Nome completo (em letra de forma, com acentos e sem abreviação):

Nome social (se houver):

Matrícula: _____ RG: _____ Órgão Emissor: _____

CPF: _____ Curso de Graduação: _____

Índice de Rendimento Acadêmico Individual (IRA): _____

Data da Colação de Grau: ____/____/____ Semestre de conclusão : _____

Telefones: (____) _____ (____) _____

E-mail: _____

Declaro, para os devidos fins, que atendo aos critérios para solicitação de distinção acadêmica, dispostos no artigo 2º, incisos I a V da RESOLUÇÃO nº 45/CONSUNI, DE 26 DE JULHO DE 2018.

Obs.: este Requerimento deve ser integralmente preenchido, com os dados em conformidade com os do Sigaa, e assinado;

Obs.: seu nome será grafado no certificado de distinção acadêmica conforme diploma de graduação.

Assinatura do requerente
(documento pode ser assinado pelo gov.br)

Data: ____/____/____

Recebido por: _____

Data: ____/____/____

COMPROVANTE DE REQUERIMENTO DE DISTINÇÃO ACADÊMICA

Solicitante: _____

Recebido por: _____

Data: ____/____/____