****

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

FACULDADE DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenação do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TERMO DE OPÇÃO DE GRAU ACADÊMICO**

Os discentes abaixo relacionados, vinculados a matriz curricular de GRAU NÃO DEFINIDO do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Regional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem, por meio deste, optar pelo grau acadêmico abaixo, a partir de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. ( ) Declaro estar ciente da opção pelo grau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Nome |
| Nº de Matrícula | Assinatura | Data/ / |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2. ( ) Declaro estar ciente da opção pelo grau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Nome |
| Nº de Matrícula | Assinatura | Data/ / |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. ( ) Declaro estar ciente da opção pelo grau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Nome |
| Nº de Matrícula | Assinatura | Data/ / |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4. ( ) Declaro estar ciente da opção pelo grau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Nome |
| Nº de Matrícula | Assinatura | Data/ / |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5. ( ) Declaro estar ciente da opção pelo grau \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Nome |
| Nº de Matrícula | Assinatura | Data/ / |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |