



## INDICAÇÃO DO MEDIADOR(A)

**Instituição:**

**Curso (s):**

**Cidade:**

**A Instituição de Ensino (IE) deverá designar um(a) representante para atuar como MEDIADOR(A), que irá orientar os formandos interessados em receber a Licença Provisória durante a colação de grau ou solenidade de conclusão.**

**\*Nota: O(A) mediador(a) poderá ser o(a) Representante de Curso já cadastrado(a) no Conselho.**

**Nome do mediador(a):**

**Cargo/Função:**

**Telefone(s) de contato: ( ) - ( ) -**

**e-mail:**

**CPF:**

, de de

\_\_\_\_\_  
**Responsável pela IE**

Após preencher, assine o documento, digitalize-o e envie para o e-mail atendimentoescolas@crqsp.org.br. Em caso de dúvidas, escreva para este mesmo e-mail ou ligue para 11 3061-6029/6070, de segunda a sexta-feira, das 9h30 às 15h.