



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS POUSO ALEGRE

REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE DIPLOMA DE GRADUAÇÃO

Devido à conclusão do curso de graduação em _____,
solicito à Coordenação de Controle e Registros Acadêmicos a confecção do diploma de graduação.

| | |
|----------------------------|--|
| Nome completo: | |
| Ano de conclusão do curso: | |
| E-mail: | |
| Telefone: | |

Documentos necessários:

- Certidão de quitação eleitoral atualizada;
- Declaração de regularidade com a biblioteca do campus Pouso Alegre, conforme parecer abaixo:

| |
|--|
| <p>Parecer da Biblioteca (o discente deve procurar a Biblioteca do Campus antes de entregar o requerimento): () Apto () Não apto Data: __/__/____</p> <p>_____</p> <p>Carimbo e assinatura do (a) servidor (a) da Biblioteca que conferiu se há multas em nome do aluno</p> |
|--|

Pouso Alegre - MG, _____ de _____ de _____.

* Declaro, para os devidos fins, a ciência do prazo de até 120 dias para a emissão do diploma.

Assinatura do requerente

(destacar)

COMPROVANTE DE ENTREGA DO REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE DIPLOMA DE GRADUAÇÃO

Solicitante: _____

Recebido em: __/__/____

Prazo de entrega: 120 (cento e vinte) dias.

Documentos entregues no ato da solicitação:

- Certidão de quitação eleitoral atualizada;
- Parecer da Biblioteca assinado sob carimbo.

Carimbo e assinatura do (a) servidor (a) que recebeu e conferiu os documentos