



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 DO CURSO TÉCNICO

Devido à conclusão do curso técnico em \_\_\_\_\_, solicito à Coordenação de Controle e Registros Acadêmicos a confecção do diploma:

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

Documentos necessários:

a) Declaração de regularidade com a biblioteca do campus Pouso Alegre.

OBS: Este requerimento é destinado aos discentes que realizaram a colação de grau extraordinária e deve ser apresentado somente após a realização da cerimônia de colação perante a Diretora ou quem a substitua.

Pouso Alegre – MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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



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

---

Assinatura do requerente