



**RA004**  
**IF SUDESTE MG - CAMPUS RIO POMBA**  
**DEPARTAMENTO DE ENSINO**  
**COORDENAÇÃO GERAL DE ASSUNTOS E REGISTROS ACADÊMICOS**



**MATRÍCULA Nº \_\_\_\_\_**

**REQUERIMENTO PARA EXPEDIÇÃO E REGISTRO DE DIPLOMA DE GRADUAÇÃO**

Magnífico Reitor do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sudeste de Minas Gerais, Eu, \_\_\_\_\_, residente no

endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

Concluinte, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, do Curso: \_\_\_\_\_

no *Campus* \_\_\_\_\_, Venho mui respeitosamente solicitar à Vossa Magnificência, a expedição e registro do **DIPLOMA DE GRADUAÇÃO**, referente ao grau de

( ) **LICENCIADO(A)**

( ) **BACHERELADO(A)**

( ) **TECNÓLOGO(A)**

Nestes Termos,  
Peço Deferimento

Rio Pomba, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

( LOCAL E DATA )

\_\_\_\_\_

( ASSINATURA DO REQUERENTE / RESPONSÁVEL )

Nome: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ IF Sudeste de MG - *Campus* \_\_\_\_\_.

**ASSUNTO: SOLITICAÇÃO DE EXPEDIÇÃO E REGISTRO DE DIPLOMA**

Obs: o prazo para expedição é de até 120 (cento e vinte) dias, que será contado a partir da data de colação de grau. Esse prazo poderá ser estendido uma única vez por igual período.

Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CGARA