



INSTITUTO FEDERAL
MINAS GERAIS
Campus São João Evangelista

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS SÃO JOÃO EVANGELISTA

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE
____ª VIA DE DIPLOMA
____ª VIA DE HISTÓRICO

Nome			
Nacionalidade	RG	Data de expedição	Órgão Emissor
Endereço (rua, avenida, etc.)		Nº	Complemento
Bairro	Cidade	UF	CEP
E-mail		Telefone () ()	
Venho por meio de este requerer a 2ª Via do diploma do curso: Ano de conclusão _____			
Declarar o motivo de pedido (caso de roubo anexar Boletim de Ocorrência)			
Documentos Necessários: -Original e cópia do RG; -Original e cópia do CPF; -Original e cópia do comprovante de endereço; -Original e cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento. -Comprovante de pagamento da taxa 2ª via de histórico (R\$50,00) Portaria nº 787 de 10 de julho de 2023 -Comprovante de pagamento da taxa 2ª via de diploma (R\$120,00) Portaria nº 787 de 10 de julho de 2023 https://www.sje.ifmg.edu.br/portal/images/artigos/ensino/secretaria/GRU_para_pagamento_de_segundas_vias_secretaria.pdf			

São João Evangelista, ____ de ____ de ____

Declaro ter sido informado que o prazo para confecção do diploma será de 90 dias.

Requerente

Secretaria Registro Acadêmico



INSTITUTO FEDERAL
MINAS GERAIS
Campus São João Evangelista

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS SÃO JOÃO EVANGELISTA

Nome: _____
Assunto: Solicitação de ____ª Via de Diploma
Data de Protocolo ____/____/____ Data de entrega da Solicitação ____/____/____
Funcionário responsável pelo protocolo :