



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 |
|---------------|----|-------------------|---------------|

|     |
|-----|
| CPF |
|-----|

|                               |    |             |
|-------------------------------|----|-------------|
| Endereço (rua, avenida, etc.) | Nº | Complemento |
|-------------------------------|----|-------------|

|        |        |    |     |
|--------|--------|----|-----|
| Bairro | Cidade | UF | CEP |
|--------|--------|----|-----|

|        |                     |
|--------|---------------------|
| E-mail | Telefone<br>( ) ( ) |
|--------|---------------------|

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.

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  Histórico

Data de Protocolo \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data de entrega da Solicitação \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Funcionário responsável pelo protocolo :