



## REQUERIMENTO DE DECLARAÇÃO DE ALUNO APRENDIZ

À

Direção- Geral do Instituto Federal do Norte de Minas Gerais - Câmpus Salinas

<b>NOME:</b>	<b>NASCIDO(A) EM:</b>
<b>NATURALIDADE:</b>	<b>DOC. DE IDENTIDADE:</b>
<b>CPF:</b>	<b>TELEFONE:</b>
<b>CURSO:</b>	
<b>PERÍODO EM QUE ESTUDOU:</b>	

Vem através deste, requerer a Vossa Senhoria, **Declaração de Tempo de Aluno Aprendiz.**

Nestes termos,

Pede Deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) requerente

### OBSERVAÇÕES:

- A Instituição não enviará o documento via correio ou e-mail;
- A declaração deverá ser retirada na Secretária de Registros Escolares, do IFNMG Campus Salinas;
- Ao solicitar a declaração, favor anexar junto ao requerimento **Documento de Identidade - RG e CPF**;
- O requerimento deverá ser protocolado no Setor de Protocolo do IFNMG Campus Salinas ou ser enviado via Correio, no endereço da Instituição;