



## REQUERIMENTO DE CERTIFICADO DE CONCLUSÃO

O(a) Pós-Graduado(a) \_\_\_\_\_, portador(a) do  
RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_, endereço \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_, do Curso \_\_\_\_\_,

vem requerer ao Centro de Referência em Formação e Educação a Distância (CEAD) do IFNMG os seguintes documentos:

- Certificado de Conclusão de Curso de Pós-Graduação;
- Histórico escolar.

Montes Claros-MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Requerente

Documentos obrigatórios (**cópias autenticadas ou apresentar originais e cópias para conferência**) anexados:

- ( ) Cópia da Carteira de identidade;
- ( ) Cópia do CPF;
- ( ) Cópia da certidão de nascimento ou de casamento;
- ( ) Cópia do Histórico Escolar de Graduação;
- ( ) Cópia do Diploma de Graduação;
- ( ) Cópia do Título de Eleitor (acompanhado do comprovante de votação ou da declaração de quitação eleitoral);
- ( ) Cópia do Certificado de Reservista (se do sexo masculino).

**Nada Consta da Biblioteca**

### Parecer da Seção de Registros Escolares

( ) Deferido	( ) Indeferido		
Aprovado em todas as disciplinas do curso?	( ) SIM	( ) NÃO	( ) DISPENSADO
Integralizou a carga horária de Estágio Obrigatório?	( ) SIM	( ) NÃO	( ) DISPENSADO
Cumpriu as horas de Atividades Complementares?	( ) SIM	( ) NÃO	( ) DISPENSADO
A documentação está completa?	( ) SIM	( ) NÃO	( ) DISPENSADO

Montes Claros-MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Coordenador(a) de Registros



**Instituto Federal do Norte de Minas Gerais**  
**Centro de Referência em Formação e Educação a Distância**



**Comprovante de entrega de requerimento e documentação obrigatória para fins de obtenção de certificação de conclusão de curso de Pós-Graduação Lato Sensu em \_\_\_\_\_.**

Data da entrada do requerimento na instituição:	_____/_____/_____	Assinatura do(a) servidor(a) do IFNMG:	_____
---	-------------------	--	-------