



REQUERIMENTO DE FORMATURA - CURSOS TÉCNICOS INTEGRADOS

Orientações

COMPROVANTE DO ESTUDANTE

1º) Preencher e entregar o presente requerimento na Coordenadoria de Registros Escolares (CRA) ou setor correspondente, anexando, obrigatoriamente, todos os documentos comprobatórios solicitados.

2º) A Carteira Nacional de Habilitação e Carteira de Identidade funcional somente serão aceitas se possuírem órgão expedidor, pois a informação é necessária para a elaboração e registro do Diploma.

3º) Cabe ao formando verificar junto à CRA ou setor correspondente do campus, 7 (sete) dias antes da solenidade, o resultado do requerimento (deferimento ou indeferimento), a fim de evitar transtornos de última hora.

4º) O prazo máximo para tramitação da emissão e registro do diploma nos campi é de 30 (trinta) dias. Para retirada, o técnico deve comparecer à CRA ou setor correspondente do campus munido de documento de identificação.

5º) O Diploma somente será liberado a terceiros se estes apresentarem procuração com firma reconhecida em cartório.

Nome(completo): _____

Curso: _____

Recebemos do estudante acima citado, os seguintes documentos:

SIM	NÃO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RG – Carteira de Identidade (fotocópia)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CPF (fotocópia)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certidão de quitação eleitoral (pode ser obtida no site do TSE)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Quitação das obrigações militares (homens maiores de 18 anos) (fotocópia)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Declaração da biblioteca do IFRS - <i>Campus Alvorada</i> , que não possui débitos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estar quite com as documentações de matrícula (Preenchido pelos registros)

Em _____ / _____ / _____

Rubrica Servidor: _____



REQUERIMENTO DE FORMATURA - CURSOS TÉCNICOS INTEGRADOS

FORMATURA EM: Ano _____ Semestre _____

Nome(completo): _____

Curso: _____

Data da solenidade: _____

Conclusão do Curso: () com solenidade () sem solenidade, apenas certificação.

Celular: _____ Telefone Fixo ou recados: _____

E-mail: _____

Nome da mãe: _____

Declaro estar ciente de que a aprovação deste requerimento está vinculada à integralização da matriz curricular e demais normativas de acordo com a legislação vigente.

Alvorada, ____/____/____.

Assinatura do Requerente

DOCUMENTAÇÃO ANEXADA

Recebemos do estudante acima citado, os seguintes documentos:

SIM	NÃO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RG – Carteira de Identidade (fotocópia)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CPF (fotocópia)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certidão de quitação eleitoral (pode ser obtida no site do TSE)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Quitação das obrigações militares (homens maiores de 18 anos) (fotocópia)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Declaração da biblioteca do IFRS - <i>Campus Alvorada</i> , que não possui débitos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estar quite com as documentações de matrícula (Preenchido pelos registros)

Em ____/____/____

Rubrica Servidor: _____

() DEFERIDO () INDEFERIDO

Data: ____/____/____

Direção de Ensino

CRA

Justificativa em caso de indeferimento:

