



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Caxias do Sul

2ª VIA DE CERTIFICADO OU DIPLOMA

Eu, _____, portador
do RG nº _____ e do CPF nº _____, concluinte do
curso _____ no ano de _____,
venho, por meio deste, requerer:

() 2ª VIA DE CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO ENSINO **MÉDIO**.

() 2ª VIA DE CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE CURSO **TÉCNICO**.

() 2ª VIA DE DIPLOMA DE CURSO DO ENSINO **SUPERIOR**.

Estou ciente de que a confecção da segunda via dar-se-á somente com a entrega de Boletim de Ocorrência (B.O.).

Telefone: (____) _____

Email: _____

Caxias do Sul, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente/responsável

Protocolo nº: _____ - ____/____/____

Coordenadoria de Registros Acadêmicos