




Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins  
Reitoria

## APÊNDICE G

	<b>Livro de Registro de Expedição de Certificados / Diplomas</b>	 <p>MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS CAMPUS XXXX</p> <p><b>Livro de Registro de Expedição de Certificados / Livro de Registro de Expedição de Diplomas</b></p>
--	--	--



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS  
Código e-MEC: 4786  
Ato legal de criação do IFTO: Lei nº 11.892, de 29/12/2008  
Publicado no DOU nº 253, Seção 1, página 1, de 30/12/2008  
CAMPUS <NOME DA UNIDADE>  
CNPJ nº <<CNPJ da unidade>>

## TERMO DE ABERTURA

Este livro contém ..... folhas numeradas tipograficamente, conferidas e rubricadas por mim, e se destina ao registro de ..... do *Campus* ....., do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins.

..... de ..... de .....  
Município - UF

---

Assinatura do responsável

**INFORMAÇÕES DO CURSO:**

Nome do curso: .....

Nome da habilitação / grau: .....

Data de conclusão do curso: ...../...../.....      Data da colação de grau: ...../...../.....

Data da expedição: ...../...../.....      Data do registro: ...../...../.....

Resolução de autorização: .....      Data ...../...../.....

Portaria de reconhecimento / renovação de reconhecimento: .....      Data ...../...../.....

**INFORMAÇÕES DO CONCLUINTE/TITULAR:**

Nome completo: .....

Data de nascimento ...../...../.....

Nacionalidade: .....      Naturalidade: .....      UF: .....

Carteira de Identidade: .....      Órgão Expedidor: .....      UF: .....

**INFORMAÇÕES DO REGISTRO:**

Número do processo de solicitação de expedição: .....

Número de expedição e registro: .....      Número de validação no SISTEC: .....

Número de série do diploma : .....

**OBSERVAÇÃO:**

.....

.....

.....

**ASSINATURAS/CARIMBOS:**

....., ...../...../.....  
Município-UF

.....  
Concluente/Procurador

Nome: .....

Matrícula: .....

Port.: .....

**INFORMAÇÕES DO CURSO:**

Nome do curso: .....

Nome da habilitação / grau: .....

Data de conclusão do curso: ...../...../.....      Data da colação de grau: ...../...../.....

Data da expedição: ...../...../.....      Data do registro: ...../...../.....

Resolução de autorização: .....      Data ...../...../.....

Portaria de reconhecimento / renovação de reconhecimento: .....      Data ...../...../.....

**INFORMAÇÕES DO CONCLUINTE/TITULAR:**

Nome completo: .....

Data de nascimento ...../...../.....

Nacionalidade: .....      Naturalidade: .....      UF: .....

Carteira de Identidade: .....      Órgão Expedidor: .....      UF: .....

**INFORMAÇÕES DO REGISTRO:**

Número do processo de solicitação de expedição: .....

Número de expedição e registro: .....      Número de validação no SISTEC: .....

Número de série do diploma : .....

**OBSERVAÇÃO:**

.....

.....

.....

**ASSINATURAS/CARIMBOS:**

....., ...../...../.....  
Município-UF

.....  
Concluente/Procurador

Nome: .....

Matrícula: .....

Port.: .....

Folha nº xxx

**INFORMAÇÕES DO CURSO:**

Nome do curso: .....

Nome da habilitação / grau: .....

Data de conclusão do curso: ...../...../..... Data da colação de grau: ...../...../.....

Data da expedição: ...../...../..... Data do registro: ...../...../.....

Resolução de autorização: ..... Data ...../...../.....

Portaria de reconhecimento / renovação de reconhecimento: ..... Data ...../...../.....

**INFORMAÇÕES DO CONCLUINTE/TITULAR:**

Nome completo: .....

Data de nascimento ...../...../.....

Nacionalidade: ..... Naturalidade: ..... UF: .....

Carteira de Identidade: ..... Órgão Expedidor: ..... UF: .....

**INFORMAÇÕES DO REGISTRO:**

Número do processo de solicitação de expedição: .....

Número de expedição e registro: ..... Número de validação no SISTEC: .....

Número de série do diploma : .....

**OBSERVAÇÃO:**

.....

.....

.....

**ASSINATURAS/CARIMBOS:**

...../...../.....

Município-UF

.....

Concluinte/Procurador

Nome: .....

Matrícula: .....

Port.: .....

**INFORMAÇÕES DO CURSO:**

Nome do curso: .....

Nome da habilitação / grau: .....

Data de conclusão do curso: ...../...../..... Data da colação de grau: ...../...../.....

Data da expedição: ...../...../..... Data do registro: ...../...../.....

Resolução de autorização: ..... Data ...../...../.....

Portaria de reconhecimento / renovação de reconhecimento: ..... Data ...../...../.....

**INFORMAÇÕES DO CONCLUINTE/TITULAR:**

Nome completo: .....

Data de nascimento ...../...../.....

Nacionalidade: ..... Naturalidade: ..... UF: .....

Carteira de Identidade: ..... Órgão Expedidor: ..... UF: .....

**INFORMAÇÕES DO REGISTRO:**

Número do processo de solicitação de expedição: .....

Número de expedição e registro: ..... Número de validação no SISTEC: .....

Número de série do diploma : .....

**OBSERVAÇÃO:**

.....

.....

.....

**ASSINATURAS/CARIMBOS:**

...../...../.....

Município-UF

.....

Concluinte/Procurador

Nome: .....

Matrícula: .....

Port.: .....



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS  
Código e-MEC: 4786  
Ato legal de criação do IFTO: Lei nº 11.892, de 29/12/2008  
Publicado no DOU nº 253, Seção 1, página 1, de 30/12/2008  
CAMPUS <NOME DA UNIDADE>  
CNPJ nº <<CNPJ da unidade>>

## TERMO DE ENCERRAMENTO

Serviu o presente livro com ..... folhas numeradas tipograficamente, conferidas e rubricadas.

Neste livro foram registrados ..... registros de ....., emitidos pelo *Campus* ....., do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins.

Município-UF

..... de .....

---

Assinatura do responsável



Documento assinado eletronicamente por **Paula Karini Dias Ferreira Amorim, Reitora Substituta**, em 09/10/2019, às 19:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **0813028** e o código CRC **2C609D9B**.

Avenida Joaquim Teotônio Segurado, Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 1, Lote 8 - Plano Diretor Sul — CEP 77020-450 Palmas/TO — (63) 3229-2200  
portal.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.025168/2017-26

SEI nº 0813028