



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Campus Palmas
Gabinete do Diretor

APÊNDICE IV

SOLICITAÇÃO PARA FIXAÇÃO DE PLACA

À Secretaria Acadêmica do *Campus Palmas*

Eu, _____, matrícula _____, na condição de representante do curso () EMI, () Técnico, () Superior () Pós Graduação em _____, venho solicitar a fixação de placa, conforme arte anexa, tendo em vista a participação em cerimônia de Colação de Grau/Formatura, no dia ____ de _____ de 20__ em Palmas/TO.

Para tratativas acerca da fixação da placa, pedimos a gentileza de entrar em contato com a empresa _____, telefone () _____, tendo como responsável o(a) Senhor(a) _____.

Assinatura do presidente da comissão
Telefone (____) _____



Documento assinado eletronicamente por **Elizandra de Almeida Pinheiro, Diretora-Geral Substituta**, em 17/03/2020, às 16:17, 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, informando o código verificador **0964749** e o código CRC **FDACCB99**.

Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n, esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul — CEP 77.021-090
Palmas/TO — (63) 3236-4000
portal.ifto.edu.br — palmas@ifto.edu.br