



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
 CAMPUS <<NOME DO CAMPUS>>
 <<Ato legal de criação do IFTO e campus (se for o caso)>>
 CNPJ n.º <<n.º CNPJ da unidacampusde/>>

DECLARAÇÃO DE INTEGRALIZAÇÃO

O estudante <<informar **NOME COMPLETO DO ESTUDANTE**>>, <<informar nacionalidade>>, <<informar estado civil>>, residente e domiciliado na <<informar endereço completo>>, portador do CPF n.º <<informar número>>, RG n.º <<informar número e órgão expedidor>>, inscrito com matrícula n.º <<informar n.º de matrícula>>, INTEGRALIZOU com aproveitamento todas as disciplinas do curso <<informar nome do curso conforme PPC>>, com carga horária de <<informar o total de horas cursadas>>, restando realizar: <<colação de grau/solenidade de formatura>> e/ou <<TCC>>; e/ou <<Atividades Complementares>>; e/ou <<Estágio>>, para a conclusão do curso e expedição do <<certificados/diploma>>.

Por ser verdade, firmamos a presente.

<<Município - UF, xx de xxxxxxxxxxxxxxx de xxxx>>

Coordenador(a) de Registro Escolar/Acadêmico
 <<Portaria ou Função>>



<<Endereço completo da unidade/campus>>
 <<Informar o número do CEP>> <<Informar o município>> - TO
 (63) <<informar número do telefone>>
www.ifto.edu.br - <<informar e-mail do setor responsável pela emissão da declaração>>