




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

APÊNDICE G

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