

REQUERIMENTO
DIPLOMA DE CURSOS INTEGRADOS AO ENSINO MÉDIO

NOME		MATRÍCULA
CURSO		TURMA/TURNO
NASCIMENTO	NATURALIDADE	RG nº / Órgão Expedidor
CPF	TELEFONE	E-MAIL
ENDEREÇO (Rua, nº)		
BAIRRO	CIDADE	ESTADO

Vem requerer o DIPLOMA DE CONCLUSÃO DE CURSO, por ter concluído todos os requisitos para conclusão do curso _____

Anexos (Só receber se a documentação estiver **completa e autenticada**): **Anexos:**

<input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento/Certidão de Casamento <input type="checkbox"/> Identidade com a data de emissão <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> Título de Eleitor e documento de quitação com a Justiça eleitoral <input type="checkbox"/> Carteira de Reservista ou CDI – Certificado de Dispensa da Incorporação (Sexo Masculino) <input type="checkbox"/> Certificado e Histórico de Conclusão do Ensino Fundamental
--

Nestes termos pede deferimento.

Esperança, PB, ___/___/___

Assinatura do requerente ou responsável

PARA CERTIFICADO E RELATÓRIO DE ESTÁGIO

VISTO DA BIBLIOTECA	NADA CONSTA
DATA/ASSINATURA/CARIMBO	

VISTO DA COPAE	NADA CONSTA
DATA/ASSINATURA/CARIMBO	