|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional e TecnológicaInstituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio de JaneiroSecretaria de Ensino Médio e Técnico |
| **REQUERIMENTO DE EMISSÃO E REGISTRO DE DIPLOMA E HISTÓRICO****ESCOLAR FINAL - Curso Técnico Concomitante/Subsequente ao Ensino Médio** | **Processo nº:** |
| Eu , |
| matrícula nº , campus , |
| curso , |
| RG nº: , órgão expedidor/UF: , CPF: , |
| e-mail , |
| Telefone: ( ) , | Celular: ( ) , |
| venho por meio deste requerer EMISSÃO E REGISTRO DE DIPLOMA E HISTÓRICO ESCOLAR FINAL, e para tanto, apresento original e anexo cópia dos documentos listados abaixo: |
| * Certidão de Registro Civil ou de Casamento;
* Documento de Identidade com foto, contendo o nº do Registro Geral, emitida por órgãos de Identificação dos Estados, do Distrito Federal e dos Territórios de acordo com a Lei 7.116/83 e expedidas pelos Comandos Militares e pelos Corpos de Bombeiros Militares (\*conforme IN nº XX/2015);
* Cadastro de Pessoa Física – CPF;
* Comprovante de regularidade junto à Justiça Eleitoral (para concluintes maiores de 18 (dezoito) anos);
* Comprovante de quitação com serviço militar (para concluintes maiores de 18 anos do sexo masculino);
* Histórico Escolar do curso do Ensino Médio;
* Certificado de Conclusão do Ensino Médio ou equivalente;
 |
| Visto da Biblioteca | Visto da CoIEE |  | Data: / /  |
| Não consta débito na Biblioteca referente ao aluno supracitado. / /  | Estudante realizou estágio? ( ) SIM( ) NÃO |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Assinatura do Requerente |
|  |  |  |  |
| Visto | Visto |  |  |  |  |  | Rubrica do(a) servidor(a) |
|  |
| **REQUERIMENTO DE EMISSÃO E EGISTRO D DIPLOMA E HISTÓRICO ESCOLAR FINAL****Curso Técnico Concomitante/Subsequente ao Ensino Médio** | **E** Ministério da EducaçãoSecretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio de JaneiroSecretaria de Ensino Médio e Técnico |
| NOME: | MATRÍCULA: |
| CAMPUS: | PROCESSO: |
| CURSO: |
| Data: / /  |
|  |  |
| Assinatura do Requerente |  |  |  |  |  | Rubrica do(a) servidor(a) |
| Obs.: 1) Informações sobre o andamento do processo através do e-mail **diplomas@ifrj.edu.br**2) Este comprovante só é válido com carimbo e assinatura de um servidor da Secretaria e torna-se imprescindível a apresentação no momento de retirada do documento. |

