



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA
E TECNOLOGIA DO TOCANTINS**
<<Nome da Unida/Campus>>

Fonte Times New Roman, tamanho 16

**Livro de Registro de Expedição de
Certificados/Livro de Registro de
Expedição de Diplomas**

Fonte Times New Roman, tamanho 22



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
Ato legal de criação do IFTO: Lei 11892/2009
CAMPUS <<NOME DO CAMPUS>>
<<Ato legal de criação da unidade/campus (se for o caso)>>
CNPJ n.º <<n.º CNPJ da unidacampusde/>>
COORDENAÇÃO DE REGISTRO ESCOLAR/ACADÊMICO

Fonte Times New Roman, tamanho 9

TERMO DE ABERTURA

Fonte Times New Roman, tamanho 18

Este livro contém <<informar número de folhas>> folhas numeradas <<tipograficamente>>
<<manualmente>>, conferidas e rubricadas por mim e se destina ao registro de <<informar a
natureza: Certificado, ou Diploma>> do Instituto Federal do Tocantins/<<informar
unidade/campus>>”

Fonte Times New Roman, tamanho 18

<<Município>>, xx de xxxxxxxxxxxxxx de xxxx>>

Informar Município, data, mês e ano
de abertura do livro.

Fonte Times New Roman, tamanho 13

Assinatura e carimbo do responsável
<<Portaria/Função>>

Fonte Times New Roman, tamanho 14



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
Ato legal de criação do IFTO: Lei 11892/2009
CAMPUS <<NOME DO CAMPUS>>
<<Ato legal de criação da unidade/campus (se for o caso)>>
CNPJ n.º <<n.º CNPJ da unidade/campus>>
COORDENAÇÃO DE REGISTRO ESCOLAR/ACADÊMICO

Fonte Arial, tamanho 9

Fonte Times New Roman, tamanho 9

INFORMAÇÕES DO CURSO:

Nome do curso:.....
Nome da habilitação:.....
Data de conclusão do curso:/...../.....

Fonte Arial, tamanho 8

INFORMAÇÕES DO CONCLUINTE/TITULAR:

Nome completo:.....
Data de nascimento/...../.....
Nacionalidade:..... Naturalidade: UF:.....

INFORMAÇÕES DO REGISTRO:

Número do processo de solicitação de expedição:.....
Número do registro: Número de validação no SISTEC:.....

OBSERVAÇÃO:

.....
.....
.....

ASSINATURAS/CARIMBOS:

....., .../...../.....
Município-UF

Informar o município, data, mês e ano

<<Carimbo do servidor
Responsável pelo Registro>>

<<Carimbo do responsável pelo Setor/
Gestor máximo da unidade/Campus>>

Concluinte/Procurador

INFORMAÇÕES DO CURSO:

Nome do curso:.....
Nome da habilitação:.....
Data de conclusão do curso:/...../.....

INFORMAÇÕES DO CONCLUINTE/TITULAR:

Nome completo:.....
Data de nascimento/...../.....
Nacionalidade:..... Naturalidade: UF:.....

INFORMAÇÕES DO REGISTRO:

Número do processo de solicitação de expedição:.....
Número do registro: Número de validação no SISTEC:.....

OBSERVAÇÃO:

.....
.....
.....

ASSINATURAS/CARIMBOS:

....., .../...../.....
Município-UF

<<Servidor Responsável pelo Registro>>

<<Visto do responsável pelo Setor/
Gestor máximo da unidade/Campus>>

Concluinte/Procurador



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
Ato legal de criação do IFTO: Lei 11892/2009
CAMPUS <<NOME DO CAMPUS>>
<<Ato legal de criação da unidade/campus (se for o caso)>>
CNPJ n.º <<n.º CNPJ da unidade/campus>>
COORDENAÇÃO DE REGISTRO ESCOLAR/ACADÊMICO

INFORMAÇÕES DO CURSO:

Nome do curso:.....
Nome da habilitação:.....
Data de conclusão do curso:/...../.....

INFORMAÇÕES DO CONCLUINTE/TITULAR:

Nome completo:.....
Data de nascimento/...../.....
Nacionalidade:..... Naturalidade: UF:.....

INFORMAÇÕES DO REGISTRO:

Número do processo de solicitação de expedição:.....
Número do registro: Número de validação no SISTEC:.....

OBSERVAÇÃO:

.....
.....
.....

ASSINATURAS/CARIMBOS:

....., .../...../.....
Município-UF

<<Servidor Responsável pelo Registro>>

<<Visto do responsável pelo Setor/
Gestor máximo da unidade/Campus>>

Concluinte/Procurador

INFORMAÇÕES DO CURSO:

Nome do curso:.....
Nome da habilitação:.....
Data de conclusão do curso:/...../.....

INFORMAÇÕES DO CONCLUINTE/TITULAR:

Nome completo:.....
Data de nascimento/...../.....
Nacionalidade:..... Naturalidade: UF:.....

INFORMAÇÕES DO REGISTRO:

Número do processo de solicitação de expedição:.....
Número do registro: Número de validação no SISTEC:.....

OBSERVAÇÃO:

.....
.....
.....

ASSINATURAS/CARIMBOS:

....., .../...../.....
Município-UF

<<Servidor Responsável pelo Registro>>

<<Visto do responsável pelo Setor/
Gestor máximo da unidade/Campus>>

Concluinte/Procurador



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
Ato legal de criação do IFTO: Lei 11892/2009
CAMPUS <<NOME DO CAMPUS>>
<<Ato legal de criação da unidade/campus (se for o caso)>>
CNPJ n.º <<n.º CNPJ da unidacampusde/>>
COORDENAÇÃO DE REGISTRO ESCOLAR/ACADÊMICO

Fonte Times New Roman, tamanho 9

TERMO DE ENCERRAMENTO

Fonte Times New Roman, tamanho 18

Serviu o presente livro com <<informar número de folhas>> folhas numeradas <<tipograficamente>> <<>manualmente>>, conferidas e rubricadas.

Neste livro foram registradas <<número de registros efetivados, excetuando os espaços que foram inutilizados>> de <<certificados>> <<diplomas>> do Instituto Federal do Tocantins/<<unidade/campus>>”

<<Município>> , xx de xxxxxxxxxxxxxx de xxxx>>

Carimbo do responsável
<<Portaria/Função>>