



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

APÊNDICE F1

APÊNDICE F 1 – Estudante de curso de graduação e de educação profissional técnica de nível médio participante da “Colação de Grau/Solenidade de Formatura”.

DIPLOMA

O Reitor do INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS, no uso de suas atribuições legais, e tendo em vista a conclusão do curso de <<informar o NOME DO CURSO>> e a <<informar se é <<colação de grau>>/<<solenidade de formatura>> na data de <<informar a data da colação de grau/data da solenidade de formatura>>, confere o título de <<informar a HABILITAÇÃO/GRAU>> a

<<NOME COMPLETO DO “DIPLOMANDO”>>

<<nacionalidade>>, natural de <<Município – UF>>, nascido em <<data de nascimento>>, portador da cédula de identidade n.º <<número de documento de identidade>>, expedido pelo <<ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF>>, e outorga-lhe o presente diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

<<Município – UF, data da emissão do diploma>>.

<<Nome completo do reitor>>
<<Cargo>>
<<Portaria ou instrumento legal>>
<<Assinatura obrigatória>>

<<Nome completo do diplomado>>
<<Assinatura obrigatória>>

<<Nome completo do diretor da unidade>>
<<Cargo>>
<<Nome da unidade>>
<<Portaria ou outro instrumento legal>>
<<Assinatura obrigatória>>

APÊNDICE F 1 – Estudante de curso de educação profissional técnica de nível médio sem participação na “Solenidade de Formatura”.

DIPLOMA

O Reitor do INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS, no uso de suas atribuições legais, e tendo em vista a conclusão do curso <<informar o NOME DO CURSO>> na data de <<informar a data da conclusão do curso>>, confere o título de <<informar a HABILITAÇÃO>> a

<<NOME COMPLETO DO “DIPLOMANDO”>>

<<nacionalidade>>, natural de <<Município – UF>>, nascido em <<data de nascimento>>, portador da cédula de identidade n.º <<número de documento de identidade>>, expedido pelo <<ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF>>, e outorga-lhe o presente diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

<<Município – UF, data da emissão do certificado>>.

<<Nome completo do reitor>>
<<Cargo>>
<<Portaria ou instrumento legal>>
<<Assinatura obrigatória>>

<<Nome completo do diplomado>>
<<Assinatura obrigatória>>

<<Nome completo do diretor da unidade>>
<<Cargo>>
<<Nome da unidade>>
<<Portaria ou outro instrumento legal>>
<<Assinatura obrigatória>>



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.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0812979** e o código CRC **C557F6A7**.

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.iftto.edu.br — reitoria@iftto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.025168/2017-26

SEI nº 0812979