

O Diretor Geral - *Campus* <<Nome do campus>> do **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS**, no uso de suas atribuições certifica que,

<<NOME COMPLETO DO CONCLUINTE>>

<<nacionalidade>>, natural de <<Município - UF>>, nascido(a) em <<data de nascimento>>, portador da cédula de identidade nº <<número de documento de identidade>>, expedido pelo(a) <<ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF>>, CPF/MF: <<número de cadastro de pessoa física - CPF>>, <<Natureza>> em <<data de conclusão>>, o(a) <<DESCREVER>> realizado no período de <<informar o período>>. totalizando <<quantidade de horas>>

<<Município-UF, data da expedição do certificado>>

<< Nome do Diretor Geral ou Pró Tempore>>
<<Cargo>>
<<Nome do Campus>>
<<Número da portaria ou outro instrumento legal>>

Assinatura do(a) Concluente/
Outra natureza



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO
TOCANTINS
CAMPUS <<NOME DO CAMPUS>>
COORDENAÇÃO DE REGISTRO ESCOLAR

Lei nº 11.892 de 29 de dezembro de 2008

Certificado registrado sob o nº: <<número do registro>>, Livro <<número do livro>>, Página <<número da página>>, Processo nº <<número do processo>>.

<<Município-UF, data de registro do certificado>>

<<Nome do responsável pela CORES - em exercício>>

<<Cargo/Função>>

<<Portaria ou outro instrumento legal>>

<<inserir>>
Bases legais:

<<Nome do Curso/natureza>>

Perfil do egresso:

<<inserir>>

<<inserir se for o caso>>
Observações: