

O Reitor do INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso <<**NOME DO CURSO**>>, e a colação de grau na data de <<**DATA DE COLAÇÃO DE GRAU**>>, confere o título de <<**HABILITAÇÃO**>> a

<<NOME COMPLETO DO DIPLOMADO>>

<<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>> e outorga-lhe o presente diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

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

<<Nome do Reitor em exercício>>
<<Cargo>>
<<Portaria ou instrumento legal>>

Assinatura do(a) diplomado(a)

<<Nome do Diretor do Campus em exercício>>
<<Cargo>>
<<Nome do Campus>>
<<Portaria ou outro instrumento legal>>



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

Diploma registrado conforme <<base legal: ato autorizativo do curso>>, sob o nº: <<número do registro>>, livro: <<número do livro>>, página: <<número da página>>, conforme processo nº <<número do processo>> com validade em todo o território nacional.

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

<<Nome do responsável pela CORES - em exercício>>
<<Cargo/Função>>
<<Portaria ou outro instrumento legal>>

<<inserir>>
Bases legais:

<<Nome do Curso>>

Perfil do egresso:
<<inserir>>

<<inserir se for o caso>>
Observações: