



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO CAMPUS
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
28 3526-9000

Matrícula: _____

Ilma. Sra. Coordenadora de Registros Acadêmicos do IFES – Campus de Cachoeiro de Itapemirim:

O(a) aluno(a): _____

Curso: _____

Período: _____ Ano/Semestre: _____/_____ requer a V. Sª o solicitado abaixo:

☐ Apostilamento de diploma – Habilitação _____.

☐ Certidão de colação de grau - Ano/Semestre da colação: _____.

☐ Colação de grau (Anexar cópias digitalizadas: RG, CPF, Certidão de quitação Eleitoral e Nada Consta dos setores).

☐ Colação de grau/Confecção e registro de diploma (Anexar cópias digitalizadas: RG, CPF, Certidão de quitação Eleitoral e Nada Consta dos setores).

☐ Colação de grau em data especial (Anexar cópias digitalizadas: RG, CPF, Certidão de quitação Eleitoral e Nada Consta dos setores).

☐ Confecção e registro de 2ª via de diploma (Anexar Boletim de Ocorrência).

Cachoeiro de Itapemirim – ES, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) aluno(a) ou representante legal

Telefone para contato: (____) _____