



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
SUL DE MINAS GERAIS
Câmpus Muzambinho

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais – Campus de Muzambinho
Coordenação de Registros Acadêmicos - CRA

REQUERIMENTO DE CERTIFICAÇÃO TÉCNICA DE GABINETE

O(a) abaixo assinado(a) _____, RA nº _____,
curso _____, residente à
Rua _____ Nº _____, bairro: _____,
cidade/UF: _____, CEP _____, fone (fixo): _____,
celular: _____, e-mail: _____,
vem requerer de V.Sª:

CERTIFICAÇÃO TÉCNICA DE GABINETE - anexar ao requerimento a comprovação conforme o caso.

- () Militares transferidos ex-officio;
- () Esposas e filhos de militares transferidos ex-officio;
- () Transferências: a) para pós-graduação; b) para posse em cargo público e/ou privado em outro estado;
- () Para mudança da família para outro estado;
- () Outras justificativas plausíveis a serem analisadas pela instituição:

DECLARO ESTAR CIENTE DE QUE, CASO NÃO TENHA CUMPRIDO TODOS OS REQUISITOS NECESSÁRIOS PARA CONCLUSÃO DO CURSO, OU QUE ESTEJA EM DÉBITO COM QUALQUER SETOR/DEPARTAMENTO DO CAMPUS MUZAMBINHO, A SOLICITAÇÃO SERÁ INDEFERIDA.

____/____/____
DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE

RESERVADO À COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS

DEFERIDO INDEFERIDO

____/____/____
DATA

COORDENAÇÃO DE REG. ACADÊMICOS

RESERVADO À DIREÇÃO DO CAMPUS

DEFERIDO INDEFERIDO

____/____/____
DATA

DIRETOR GERAL