



IF SUDESTE MG - CAMPUS RIO POMBA
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO EDUCACIONAL
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSUNTOS E REGISTROS ACADÊMICOS

REQUERIMENTO PARA CERTIDÃO DE TEMPO ESCOLAR

Eu _____,
portador do Carteira de Identidade nº: _____, Data de expedição: ____/____/____,
Órgão Emissor: _____ inscrito no CPF nº _____,
e-mail: _____, Telefone (____) _____
residente em _____,
nº: _____, Bairro: _____, na cidade: _____,
no egresso do Curso de _____, concluinte no ano de _____, venho, por meio
deste, solicitar a Certidão de Tempo Escolar.
Rio Pomba, _____, de _____ de _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE

Atenção: Nas solicitações realizadas por e-mail, é necessário que o formulário esteja assinado com assinatura eletrônica do Gov.BR e salvo em formato PDF/A. Você pode fazer Assinatura Eletrônica do GOV.BR em <https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>.

RESERVADO A SECRETARIA. PROTOCOLO Nº: _____, LIVRO: _____,
FOLHA: _____ LEVANTAMENTO DOS DADOS em ____/____/____.
ARQUIVADO NA PASTA DO ALUNO EM: ____/____/____.

RESPONSÁVEL: _____.

COMPROVANTE DO(A) ALUNO(A)

O(A) formado(a) _____, do curso
de _____, requereu em ____/____/____, a
certidão do Tempo Escolar, Protocolo nº _____, livro _____, fls.
_____.

Rio Pomba, ____ de _____ de _____.

Servidor Responsável CGARA