

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUDESTE DE MINAS GERAIS
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE APOIO AO DISCENTE
COORDENAÇÃO DE AÇÕES AFIRMATIVAS

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE PREVISÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO

Eu _____, coordenador(a) do curso
_____ no qual o(a) estudante **(nome do(a) estudante)**
encontra-se matriculado(a), declaro que a data provável de conclusão de curso está prevista
para ____/____/____.

_____, ____ de ____ de ____.
(local) (dia) (mês)

Assinatura do Coordenador(a) do Curso