

IF SUDESTE MG – REITORIA

Rua Luz Interior, 360, Bairro Estrela Sul - CEP 36030-713 – Juiz de Fora – MG
Tel.: (32) 3257-4101– e-mail: gabinete@ifsudestemg.edu.br

**ANEXO
REQUERIMENTO**

Eu, _____, RG nº _____,
_____, CPF nº _____, Matrícula nº _____,
_____, CONCLUINTE do Curso _____
_____, do *Campus* _____

tendo completado os requisitos necessários à conclusão do curso, venho, respeitosamente, requerer a _____ (COLAÇÃO DE GRAU OU CERTIFICAÇÃO TÉCNICA),
mediante cumprimento de procedimento virtual (videoconferência ou webconferência).

Na oportunidade, autorizo a instituição a gravar minha imagem e áudio, para fins de registro, durante a realização do evento de _____ (Colação de Grau, Sessão de Entrega de Certificado ou de Colação de Grau em Gabinete), por videoconferência ou webconferência.

Telefone(s): _____ / _____

E-mail: _____

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do concluinte