



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO
CÂMPUS CERES

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM IRRIGAÇÃO NO CERRADO

SOLICITAÇÃO DE DIPLOMA

Sr. Diretor-Geral
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia – Câmpus Ceres-GO

O abaixo assinado _____,

natural de _____, nascido em ____/____/____,

CPF _____ - _____, RG _____ - _____,

residente à _____

Bairro: _____ Município: _____ UG: _____

CEP: _____ Telefones: (____) _____

O acadêmico concluiu o curso em (ano e semestre): _____

Vem requerer a V. S^a. a seguinte documentação:

() Diploma de Conclusão de Pós-Graduação *Stricto sensu*: Mestrado em Irrigação no Cerrado

Nestes termos,
Pede deferimento.

Ceres-GO, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) concluinte

Recebido em, ____/____/____

Assinatura e Carimbo do
Chefe da Seção de Protocolo e Movimentação