



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ**  
**CAMPUS ABAETETUBA SETOR DE**  
**REGISTRO ACADÊMICO**



**SOLICITAÇÃO DE DIPLOMA DE CURSO DE GRADUAÇÃO**

☐ LICENCIATURA      ☐ BACHARELADO      ☐ TECNOLOGIA  
☐ 1ª VIA      ☐ 2ª VIA

**Preencher o formulário com letra de forma**

|                                                    |                    |                          |
|----------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| Campus:                                            |                    |                          |
| Polo EaD:                                          |                    |                          |
| Curso:                                             |                    |                          |
| Matrícula:                                         |                    |                          |
| Discente:                                          |                    |                          |
| Filiação 1:                                        |                    |                          |
| Filiação 2:                                        |                    |                          |
| Data de Nascimento: ____/____/____                 |                    | Município de Nascimento: |
| Cédula Identidade:                                 | Órgão Expedidor:   | UF de Nascimento:        |
| CPF                                                | Nacionalidade:     |                          |
| Documento Militar:                                 | Título de Eleitor: |                          |
| Endereço:                                          | Nº:                |                          |
| Complemento:                                       |                    |                          |
| Cidade:                                            | Bairro:            |                          |
| Estado:                                            | CEP:               |                          |
| Telefone Fixo:                                     | Telefone Celular:  |                          |
| E-mail:                                            |                    |                          |
| Justificativa para expedição do diploma em 2ª via. |                    |                          |
| <hr/>                                              |                    |                          |
| <hr/>                                              |                    |                          |
| <hr/>                                              |                    |                          |
| <hr/>                                              |                    |                          |
| Local/Data: _____, ____ de _____ de _____.         |                    |                          |
| <br>_____<br>Assinatura do Requerente:             |                    |                          |

**Marque com "X" a documentação apresentada anexa ao requerimento.**

Certificado de Conclusão do Ensino Médio

( ) Certidão Nascimento ou Casamento

( ) Documento Oficial de Identificação com foto

( ) CPF

( ) Título de Eleitor (obrigatório para maiores de 18 anos)

( ) Documento Militar (obrigatório para discente do sexo masculino com idade de 18 a 45 anos)

( ) Comprovante de residência atualizado

( ) Nada Consta da Biblioteca e Entrega de TCC na Biblioteca

( ) Atestado de Conclusão de Estágio Curricular Supervisionado (quando obrigatório)

( ) Ata de defesa de Trabalho Acadêmico de conclusão de curso (TCC)

( ) Ata de colação de grau em forma Solene, Extemporânea ou Antecipada

( ) Comprovante de regularidade no ENADE

( ) Histórico escolar do IFPA

( ) Procuração com poderes específicos e firma reconhecida (caso não seja o titular do diploma)

( ) Documento Oficial de Identidade com foto do procurador do titular do diploma