

15CM



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
 Ato legal de criação do IFTO: Lei nº 11.892/2008
 CAMPUS <<NOME DO CAMPUS>>
 <<Ato legal de criação da unidade/campus (se for o caso)>>
 CNPJ n.º <<n.º CNPJ da unidade/campusde>>
COORDENAÇÃO DE REGISTRO ESCOLAR/ACADÊMICO

APOSTILA DE REVALIDAÇÃO

O <<Diretor/Diretor-geral/Reitor>>, nos termos e no uso de suas atribuições revalida o presente <<histórico escolar/certificado/diploma>>, para fins de validade nacional como equivalente ao título de <<técnico(a) em nível médio>> em << _____ >> **qualificado em** _____ >> ofertado por este Instituto Federal.

_____, ____/____/____.

<<Nome completo do Diretor Geral ou Diretor ou Reitor>>
 <<Cargo/função>>
 <<Portaria ou instrumento legal>>

<<histórico escolar/certificado/diploma>> registrado sob o _____, folha: _____, processo nº _____ com validade em todo o território nacional.

_____, ____/____/____.

<<Nome do responsável pelo registro >>
 <<Cargo/Função>>
 <<Portaria ou outro instrumento legal>>

9,5CM



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
 Ato legal de criação do IFTO: Lei 11892/2009
 CAMPUS <<NOME DO CAMPUS>>
 <<Ato legal de criação da unidade/campus (se for o caso)>>
 CNPJ n.º <<n.º CNPJ da unidacampusde>>
COORDENAÇÃO DE REGISTRO ESCOLAR/ACADÊMICO

AVERBAÇÃO

Conforme documento n.º _____ folha(s) _____, do livro nº _____, processo nº _____ do Cartório de Registro Civil da Comarca de _____ o(a) () Certificado(a) ()Diplomado(a):

passou a assinar o nome de: _____


a partir de ____/____/____.

_____, ____/____/____.

<<Nome do responsável pelo registro no campo de observação do Livro de Registros>>
 <<Cargo/Função>>
 <<Portaria ou outro instrumento legal>>

10CM

10,2CM



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
 <<Nome do Campus/Unidade>>
 <<Ato legal de criação da unidade/campus (se for o caso)>>
 CNPJ n.º <<n.º CNPJ da unidacampusde/>>
COORDENAÇÃO DE REGISTRO ESCOLAR/ACADÊMICO

APOSTILA

O portador do presente () Certificado () Diploma, concluiu a () Ocupação
 () Habilitação em _____
 No dia ____/____/____.

_____,_____,_____/_____/_____.
 <<Nome completo do Diretor Geral ou Diretor ou Reitor>>
 <<Cargo/função>>
 <<Portaria ou instrumento legal>>

Apostila registrada sob o n.º: <<informar o número do registro>>, livro: <<informar número do livro>>, folha: <<informar número da folha>>, processo n.º <<informar número do processo>> com validade em todo o território nacional.

_____,_____,_____/_____/_____.
 <<Nome do responsável pelo registro >>
 <<Cargo/Função>>
 <<Portaria ou outro instrumento legal>>

10CM

9CM



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
 <<Nome do Campus/Unidade>>
 <<Ato legal de criação da unidade/campus (se for o caso)>>
 CNPJ n.º <<n.º CNPJ da unidacampusde/>>
COORDENAÇÃO DE REGISTRO ESCOLAR/ACADÊMICO

APOSTILA
2ª VIA

Apostila-se o presente () Certificado () Diploma para declarar ser o mesmo segunda
 via do expedido em ____/____/____ e registrado sob o n.º:
 <<informar o número do registro>>, livro: <<informar número do livro>>, folha:
 <<informar número da folha>>, processo n.º <<informar número do processo>>, em face
 do extravio da primeira via, com validade em todo o território nacional.

_____,_____,_____/_____/_____.
 <<Nome do responsável pelo registro >>
 <<Cargo/Função>>
 <<Portaria ou outro instrumento legal>>