



Serviço Público Federal

**MEC/SETEC**  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano Pró-  
Reitoria de Ensino  
Diretoria de Gestão de Apoio ao Ensino  
Gerência de Registros Acadêmicos – GRA

**INFORMAÇÕES PARA CONFEÇÃO DE DIPLOMA OU CERTIFICADO**

EM CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NA LEI Nº11.892/2008, A RT.2º, §3º.  
A SER PREENCHIDO PELO(A) FORMANDO(A)  
OS CAMPOS DE NOMES DEVERÃO CONTER A ACENTUAÇÃO E SER PREENCHIDOS EM LETRA DE FORMA

NOME DO CURSO			CAMPUS DE OFERTA		Nº DE MATRÍCULA	
TÉCNICO	<input type="checkbox"/> INTEGRADO	OUTROS CURSOS DE NATUREZA PROFISSIONAL E TÉCNICA DE NÍVEL MÉDIO	QUALIFICAÇÃO APERFEIÇOAMENTO		CONCLUSÃO	
	<input type="checkbox"/> CONCOMITANTE				SEMESTRE	ANO
	<input type="checkbox"/> SUBSEQUENTE					
NOME						
DATA DE NASCIMENTO		SEXO	NACIONALIDADE		NATURALIDADE	UF
/ /		( ) MASC ( ) FEM				
Nº DO CPF		Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE		ÓRGÃO EXPEDIDOR (sigla)		UF
NOME DO PAI						
NOME DA MÃE						
TELEFONE		E-MAIL		DATA PREENCHIMENTO	ASSINATURA	
A SER PREENCHIDO PELA SRA		VIADIPLOMA	CÓDIGO DO CURSO		DATA DE COLAÇÃO DE GRAU (provável)	

FAVOR ANEXAR A ESSE FORMULÁRIO (Documentação do Concluinte):

1. CÓPIA DO REGISTRO CIVIL: CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO;
2. CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE COM FOTO, CONTENDO O Nº DE REGISTRO GERAL;
3. CÓPIA DE CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF;
4. HISTÓRICO ESCOLAR DO CURSO CONCLUÍDO COM DATA DA CERTIFICAÇÃO TÉCNICA;
5. CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO OU EQUIVALENTE PARA OS CURSOS DA FORMA DE ARTICULAÇÃO SUBSEQUENTE OU CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU EQUIVALENTE PARA OS CURSOS DA FORMA DE ARTICULAÇÃO INTEGRADA;
6. TÍTULO DE ELEITOR E COMPROVANTE DAS DUAS ÚLTIMAS ELEIÇÕES;
7. COMPROVANTE DE QUITAÇÃO DO SERVIÇO MILITAR, PARA OS ESTUDANTES/CONCLUINTE DO SEXO MASCULINO, MAIORES DE 18 ANOS;
8. DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO, EXPEDIDA PELO SETOR RESPONSÁVEL;
9. CÓPIA DA ATA DE COLAÇÃO DE GRAU, AUTENTICADA PELA SRA;
10. DECLARAÇÃO DE NADA CONSTA EXPEDIDA PELA COORDENAÇÃO GERAL DE ENSINO.

**COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE DIPLOMA OU CERTIFICADO**

NOME:	DATA DE SOLICITAÇÃO:
	/ /
Nº DO PROCESSO:	ASSINATURA DO SERVIDOR:

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

1. Acompanhe o andamento da sua solicitação pelo número do protocolo, através do site <http://siga.ifbaiano.edu.br/>
2. Fique sempre de posse deste canhoto: ele é o seu comprovante.
3. O prazo para recurso de decisão de processo é de 10 (dez) dias, contados a partir da data da ciência do resultado.