



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/campus>>
 COORDENAÇÃO DE REGISTRO ESCOLAR/ACADÊMICO

15CM

APOSTILA DE REVALIDAÇÃO

O _____, nos termos e no uso de suas atribuições revalida o presente _____, para fins de validade nacional como equivalente ao título de _____ em _____ ofertado por este Instituto Federal.

_____, ____/____/____.

_____ registrado sob o _____, folha: _____, processo nº _____ com validade em todo o território nacional.

_____, ____/____/____.



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/campus>>
 COORDENAÇÃO DE REGISTRO ESCOLAR/ACADÊMICO

10CM

AVERBAÇÃO

Conforme documento n.º _____ folha(s) _____, do livro n.º _____, 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 ____/____/____.

_____, ____/____/____.



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 unidade/campus>>
 COORDENAÇÃO DE REGISTRO ESCOLAR/ACADÊMICO

APOSTILA

11CM

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

_____, _____/_____/_____.

Apostila registrada sob o n.º: _____,
 livro: _____, folha: _____, processo n.º _____
 com validade em todo o território nacional.

_____, _____/_____/_____.



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 unidade/campusde>>
 COORDENAÇÃO DE REGISTRO ESCOLAR/ACADÊMICO

APOSTILA

2ª VIA

9,5CM

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

_____, _____/_____/_____.
