



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DO PARANÁ  
 SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

Estabelecimento de Ensino

Endereço Completo

Entidade Mantenedora

Reconhecimento do Estabelecimento - Ato (nº/ano, DOE data)

Reconhecimento do Curso/Habilitação - Ato (nº/ano, DOE data)

O Diretor \_\_\_\_\_  
 confere a \_\_\_\_\_, de nacionalidade \_\_\_\_\_,  
 natural de \_\_\_\_\_, Unidade da Federação \_\_\_\_\_,  
 nascido (a) em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, Estado expedidor \_\_\_\_\_,  
 o presente \_\_\_\_\_, por haver concluído em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a Habilitação \_\_\_\_\_

Título Profissional \_\_\_\_\_

Fundamentação Legal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 DIRETOR (A) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)

\_\_\_\_\_  
 TITULADO

\_\_\_\_\_  
 SECRETÁRIO (A) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)