



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 - Ato (nº/ano, DOE data)

O Diretor _____
confere a _____, de nacionalidade _____,
natural de _____, Unidade da Federação _____,
nascido (a) em _____ de _____ de _____, Carteira de Identidade n° _____, Estado expedidor _____,
o presente _____, por haver concluído em _____ de _____ de _____ o Curso _____

Área de Atuação _____

Fundamentação Legal _____

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

TITULADO

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