



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

Estabelecimento de Ensino

Endereço Completo

Entidade Mantenedora

Credenciamento 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 nº \_\_\_\_\_, Estado expedidor \_\_\_\_\_,  
o presente \_\_\_\_\_, por haver concluído em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ o Curso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Área Profissional \_\_\_\_\_, Educação Profissional Técnica de nível médio.  
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)