CURSO TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO SUBSEQUENTE	<b>E</b>		
NOME COMPLETO:			
CPF:			
RG:			
ENDEREÇO (para	a envio do Diploma	a via Correios)	
NOME (Rua, Avenida, Travessa, Sítio, Chácara, etc.)			NÚMERO
COMPLEMENTO	BAIRRO		
CIDADE	ESTADO	CEP	
	CONTATOS		
E-MAIL			
FONE ( )			
FORMULÁRIO DE SOLIC	CITAÇÃO DE DIF	PLOMAÇÃO DO	PROEAD
/enho através deste solicitar a e ēcnico em Administração, polo Segue em anexo a cópia devidame	·	PROEAD.	
Local e data: Assinatura do Requerente:			



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS

## **JURAMENTO**

"Ao receber o grau de **Técnico em Administração** que me confere o INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS CAMPUS INCONFIDENTES — Prometo no exercício da profissão de Técnico em Administração, planejar, organizar, racionalizar e dirigir, criando estruturas e sistemas que levem as instituições aos seus propósitos tendo em vista a dignidade do homem, a elevação do seu nível de vida, o fortalecimento de sua cultura e a promoção do seu bem estar. Juro utilizar meu trabalho como uma ferramenta destinada a auxiliar o desenvolvimento do Brasil e a comunidade das Nações."

	, de	 de 2021.
Assina	tura do requerente	_