



**MINISTÉRIO DE EDUCAÇÃO**  
**Instituto Federal de Alagoas-IFAL**  
**CAMPUS MACEIÓ**  
**Coordenação de Registro Acadêmico – CRA**

**REQUERIMENTO EXPEDIÇÃO DE DIPLOMA TÉCNICO**

NOME COMPLETO:

FILIAÇÃO:

NATURALIDADE:

NACIONALIDADE:

EMAIL:

CPF:

RG:

ÓRGÃO EMISSOR:

ESTADO:

TELEFONE CELULAR:

TELEFONE FIXO:

ENDEREÇO : \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.

**CURSO:**

**CONCLUSÃO:**

Requer à Coordenação de Registro Acadêmico (CRA) do Campus Maceió a expedição de seu **DIPLOMA**.

Nestes Termos, aguarda deferimento.

Maceió/AL, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do requerente por extenso

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:**

HISTÓRICO ESCOLAR (SEM PENDÊNCIAS)  
HISTÓRICO ESCOLAR DO ENSINO FUNDAMENTAL/MÉDIO  
RG, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA  
NADA CONSTA DA BIBLIOTECA

ENVIAR TODA DOCUMENTAÇÃO PARA O E-MAIL ABAIXO:

[protocolo.maceio@ifal.edu.br](mailto:protocolo.maceio@ifal.edu.br)

É DE RESPONSABILIDADE DO REQUERENTE ACOMPANHAR A TRAMITAÇÃO DO PROCESSO ATRAVÉS DO SIPAC: <https://sipac.ifal.edu.br/public/jsp/portal.jsf>