

(Timbre da Instituição responsável pela expedição e registro do Certificado ou Diploma)

D E C L A R A Ç Ã O

(Modelo)

O setor (inserir o nome do setor e do responsável pela expedição e registro) da Instituição (nome da instituição de ensino) declara que (nome do interessado), CPF nº (inserir números) concluiu, efetivamente, o curso (nome completo do Curso) reconhecido pelo MEC. Declara, ainda, que não há existência de qualquer pendência para a aquisição da titulação. Aproveitamos para informar que o interessado deu início à expedição e registro do respectivo certificado ou diploma **(conforme for o caso)**.

Município-UF, 00 de XXXX de 20XX

Nome do Responsável

Setor do Responsável