





# DECLARAÇÃO DE NADA CONSTA

**CEFET-MG**

Secretaria de Registro e Controle Acadêmico

|                |          |
|----------------|----------|
| Nome:          |          |
| Matrícula:     | E-mail:  |
| Telefone fixo: | Celular: |

O aluno abaixo assinado requer Certidão Nada Consta (campo **A**) para solicitação de:

1.  Atestado de Graduação
2.  Certificado de Conclusão do Ensino Médio/Técnico
2.  Histórico Escolar Final
3.  Trancamento de matrícula
3.  Transferência escolar
4.  Cancelamento de matrícula

## A. DECLARAÇÃO DE NADA CONSTA

Declaramos para os devidos fins que o aluno identificado acima não possui restrição impeditiva para a solicitação pretendida.

### Biblioteca

|   |  |
|---|--|
| _____, ____/____/____.<br>Localidade e data | _____<br>Assinatura e carimbo do Funcionário |
|---|--|

### Coordenação Pedagógica (CP)

|   |  |
|---|--|
| _____, ____/____/____.<br>Localidade e data | _____<br>Assinatura e carimbo do Funcionário |
|---|--|

### Coordenação de Política Estudantil (CPE)

|   |  |
|---|--|
| _____, ____/____/____.<br>Localidade e data | _____<br>Assinatura e carimbo do Funcionário |
|---|--|

## B. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## C. DESPACHO FINAL DA SECRETARIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| _____, ____/____/____.<br>Localidade e data | _____<br>Assinatura do Funcionário |
|---|------------------------------------|