**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

* + - 1. INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS *CAMPUS*-MACHADO

Programa do Curso de Mestrado Profissional em Ciência e Tecnologia de Alimentos

* + 1. Rodovia Machado Paraguaçu Km 03, Bairro Santo Antônio - 37.750-000 - Machado-MG Fone: (035) 3295.9700

**REQUERIMENTO**

Machado,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

**Assunto: Solicitação de diploma**

Senhor (a) Coordenador (a)

Venho por intermédio deste, solicitar a emissão de Diploma de Mestrado Profissional em Ciência e Tecnologia de Alimentos, tendo em vista ter cumprido todas as exigências relativas à dissertação; entrega da versão finalizada e submissão do artigo, de acordo com as normas do programa do curso.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mestrando (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_