



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MINAS GERAIS



Nome do Estabelecimento de Ensino

Endereço

(Ato de criação da escola, data da publicação; Portaria de autorização, data da publicação)

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO CURSO NORMAL EM NÍVEL MÉDIO
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL

Certificamos que _____,
natural de _____, UF _____, de nacionalidade _____, do sexo _____,
nascido(a) em _____ de _____ de _____, filho(a) de _____

carteira de identidade n. _____ órgão expedidor/Estado _____, concluiu em ____/____/____
o CURSO NORMAL EM NÍVEL MÉDIO - PROFESSOR DE EDUCAÇÃO INFANTIL.

Fundamentação legal: Lei Federal n. 9394, publicada em 23/12/1996 e Resolução CEE n. 440, publicada em 19/1/2001.

Município e Data de expedição

Secretário(a) n. Reg./Aut.

Diretor(a) n. Reg./Aut.