



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
REITORIA
INSTITUTO UNIVERSIDADE VIRTUAL
COORDENAÇÃO DO CURSO DE SISTEMAS E MÍDIAS DIGITAIS**

OFÍCIO Nº ____/____

Fortaleza, ____ de ____ de ____

À coordenação do curso de Sistemas e Mídias Digitais do Instituto Universidade Virtual,

Assunto: Afixação da placa de formatura da turma _____.__

Senhores(as),

Solicitamos a permissão para afixação da placa de formatura da turma de Sistemas e Mídias Digitais do semestre _____.__, que será feita pela empresa _____, representada por _____, número para contato _____. O processo está sendo acompanhado pelos(as) ex-alunos(as) _____, com o número para contato: _____ e e-mail: _____, e _____ com o número para contato: _____ e e-mail: _____. O material da placa é _____, além de possuir o tamanho padrão ____x____cm. Tenho ciência de que o local de afixação será definido pela direção do instituto. Por fim, a sugestão de data para instalação será dia _____ de _____ de _____, Turno: _____. Essas datas podem ser alteradas se necessário.

Atenciosamente,

Nome/Assinatura Pdo(a) aluno(a)