



DATA

Ofício de Solicitação nº
À Coordenação do Curso, *nome*

Prezados(as) Senhores (as),

A turma de Bacharelado em **Nome do Curso** do * período, *turno do *Curso, do Centro de Ensino do Vale do Parnaíba – CESVALE, vem informar por meio deste, os dados sobre as solenidades de formatura para o aval da IES.

➤ **DESCERRAMENTO DA PLACA**

Data:

Horário:

Local:

End.:

➤ **MISSA EM AÇÃO DE GRAÇAS**

Data:

Horário:

Local:

End.:

➤ **CULTO EM AÇÃO DE GRAÇAS**

Data:

Horário:

Local:

End.:

Av. Ininga, 1201- Bairro Jockey Clube Cep: 64.048-110

(86)3230-2404– www.cesvale.edu.br



➤ **COLAÇÃO DE GRAU**

Data:

Horário:

Local:

End.:

➤ **AULA DA SAUDADE**

Data:

Horário:

Local:

End.:

Nome da turma: *

Ano Correspondente ao término do curso: *

Informações da Instituição:

Associação Piauiense de Educação e Cultura - APEC
Centro de Ensino Superior do Vale do Parnaíba – CESVALE

Nome do Curso: *

Diretor Geral: José Airton Veras Soares

Diretor Acadêmico: Angela de Fátima Oliveira Pessoa Soares

Diretor Administrativa: Marcela Livia Pessoa Soares Macedo

Diretor de Relações Institucionais: Leonardo Airton Pessoa Soares

Secretária Acadêmica: Marcela Livia Pessoa Soares Macedo

Coordenadora de Ações Sociais: Maria de Jesus Silva Santana

Av. Ininga, 1201- Bairro Jockey Clube Cep: 64.048-110

(86)3230-2404– www.cesvale.edu.br



Associação Piauiense de Educação e Cultura – APEC
Centro de Ensino Superior do Vale do Parnaíba – CESVALE

Coordenação de Extensão e Investigação Científica: Carlos Eduardo de
Sousa Costa

Coordenadora do Curso de * _____ : *Nome

Paraninfo: *Nome

Patronesse/Patrono: *Nome

Mestre Amigo: *Nome

Professores Homenageados: *Nome

Funcionário Homenageado: *Nome

Orador(a): *Nome

Juramentista: *Nome

Atenciosamente,

Comissão de Formatura

Contato:

Av. Ininga, 1201- Bairro Jockey Clube Cep: 64.048-110

(86)3230-2404– www.cesvale.edu.br