



\*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](http://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: \***

**Presidente do Conselho Superior:** José Airton Veras Soares

**Diretor Geral:** : Leonardo Airton Pessoa Soares

**Diretora Acadêmica:** Marcela Livia Pessoa Soares Macedo

**Secretária Acadêmica:** Andreia Nunes da Silva Sousa

**Coordenadora de Ações Sociais:** Maria de Jesus Silva Santana



**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](http://www.cesvale.edu.br)