



**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUDESTE
DE MINAS GERAIS – CÂMPUS SÃO JOÃO DEL-REI**

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUDESTE DE MINAS GERAIS –
CÂMPUS SÃO JOÃO DEL-REI**

COORDENAÇÃO DE COMUNICAÇÃO E EVENTOS

MEMORANDO ____/2016/ Coordenação de Comunicação e Eventos – Campus São João del-Rei

**CARGO
NOME**

Assunto:

São João del-Rei, _____ de _____ de 2016

**(Nome completo)
(Cargo completo)
IF Sudeste – Campus São João del-Rei**