ANEXO I

MODELO - Formulário de Solicitação de Revalidação de Diploma de Curso

Nome: Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino Data de Nascimento: Filiação: Mãe: Pai: Nacionalidade: Naturalidade: Carteira de Identidade: Data de Expedição: Órgão Expedidor: CPF:

Registro Nacional de Estrangeiro: Passaporte (para estrangeiros):

Endereço:

Cidade:

Estado:

Telefone Fixo: Telefone Celular:

Telefone Comercial: E-mail:

( ) Declaro estar ciente e concordar com o estabelecido nesta Instrução Normativa e com as normas da Instituição. Declaro também, não possuir outro processo de revalidação de diploma do curso tramitando concomitante a este, bem como a veracidade dos documentos apresentados, conforme Portaria 1.151/2023, sob pena de invalidar este processo.

Local/Data: , / / .



Assinatura do Solicitante



Assinatura e Carimbo do Servidor