



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

TERMO DE ACEITAÇÃO DE CONDIÇÕES E COMPROMISSO PARA O PROCESSO DE REVALIDAÇÃO DE DIPLOMA ESTRANGEIRO DE GRADUAÇÃO

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Declaro, em atendimento ao Art. 6º da Resolução Nº 121/2018 CEPEX/UFF de 28/02/2018, estar ciente e de acordo com os procedimentos e normas estabelecidos pela Universidade Federal Fluminense (UFF) para o processo de revalidação de diploma estrangeiro de graduação.

Atesto ser de minha inteira responsabilidade a entrega de todos os documentos exigidos e estar ciente de que, no caso de qualquer irregularidade ou ausência de documentos na forma exigida, o processo será indeferido e arquivado, sem devolução da taxa.

Declaro, ainda, que os documentos e informações constantes deste processo são verdadeiros e fidedignos. Estou ciente de que, de acordo com a PORTARIA NORMATIVA Nº 22, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2016/MEC, poderei responder administrativa, civil e criminalmente pela falsidade das informações prestadas e da documentação apresentada.

Local e Data

Assinatura do requerente