

UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PERNAMBUCO - UNICAP

REITORIA

CONSELHO DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO – CONSEPE.



Ao Magnífico Reitor da UNICAP

(Nome)

(Nacionalidade) (Estado Civil)

Residente na (Rua/Avenida) _____

Nº _____, Complemento _____, Bairro _____

Fone: () _____ E-mail: _____

Graduado em

(Curso)

Pelo(a)

(Instituição de Ensino)

Vem solicitar de V. S^a **inscrição para a Revalidação de Diploma de Pós-graduação obtido no exterior**, em conformidade com a Resolução nº 010/2014 do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão (CONSEPE), da qual declara ter pleno conhecimento.

Nestes Termos

Pede Deferimento,

Recife, ____ de _____ de _____

(Assinatura do candidato ou de seu procurador)

Observações:

1. O candidato deverá manter ATUALIZADOS o seu endereço, e-mail e telefone para quaisquer comunicações;
2. TODOS os campos são de preenchimento OBRIGATÓRIO;
3. O preenchimento deve ser feito com LETRA LEGÍVEL E SEM RASURAS;
4. Pedidos com documentação incompleta serão INDEFERIDOS.