



UFRJ



CCJE

REQUERIMENTO Nº _____ PROCESSO Nº _____ DATA _____

Para: Exmo. Sr(a) Decano(a) do Centro de Ciências Jurídicas e Econômicas

REVALIDAÇÃO DE DIPLOMA DE GRADUAÇÃO

Interessado: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade/UF: _____ CEP: _____ - _____

Telefones: fixo (____) _____ celular (____) _____

E-mail: _____

O interessado requer a revalidação do seu diploma em _____
expedido pela(o) _____, localizada(o) em _____
e sua equivalência ao curso de _____.

Documentos apresentados:

- Diploma autenticado pelo Consulado Brasileiro do país do qual é originário (cópia autenticada)
- Tradução juramentada do diploma Tradução livre do diploma
- Histórico Escolar autenticado pelo Consulado brasileiro do país do qual é originário (cópia autenticada)
- Tradução juramentada do Histórico Escolar Tradução livre do Histórico Escolar
- Documentos sobre a instituição emitente do diploma
- Comprovação do currículo e da duração do curso
- Programas das disciplinas, com bibliografia
- Formas de avaliação final
- Carteira de identidade e CPF (cópias autenticadas)
- Passaporte, se for o caso (cópia autenticada)
- Comprovante de residência (cópia)
- Comprovante dos dois últimos empregos no Brasil (se houver)
- Certidão de nascimento (cópia autenticada)
- Certidão de casamento (cópia autenticada)
- Guia de depósito no Banco do Brasil (original e cópia)
- Outros: _____

Dados do procurador (se houver):

Nome: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade/UF: _____ CEP: _____ - _____

Telefones: fixo (____) _____ celular (____) _____

E-mail: _____

Nestes termos, pede deferimento

Assinatura do interessado