**Anexo I DA RESOLUÇÃO No 17/2016, DO CONSELHO DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

Universidade Federal de Uberlândia

Conselho de Pesquisa e Pós-graduação

**REQUERIMENTO DE RECONHECIMENTO DE DIPLOMA E DE CERTIFICADOS DE PÓS-GRADUAÇÃO OBTIDOS EM INSTITUIÇÕES ESTRANGEIRAS - FORMULÁRIO DE ANÁLISE PRÉVIA DA INSTITUIÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO DE ORIGEM DO DIPLOMA/CERTIFICADO: | | | | | | | | |
| PAÍS ONDE ESTÁ SEDIADA: | | | | | | | | |
| ENDEREÇO PRINCIPAL: | | | | | | | | |
| DADOS PARA CONTATO TELEFÔNICO/ELETRÔNICO: | | | | | | | | |
| SÍTIO ELETRÔNICO: | | | | | | | | |
| PROGRAMAS/CURSOS PARA OS QUAIS PRETENDE O RECONHECIMENTO: (listar todos com esclarecimento se Mestrado, Doutorado, ou Mestrado/Doutorado): | | | | | | | | |
| Nome do requerente: | | | | | | | | |
| Nacionalidade: | | | CPF do peticionante/CNPJ: | | | E-mail: | | |
| Residente/estabelecido: | | | | No | | | Complemento: | |
| Bairro: | Cidade: | | | | CEP: | | | Estado: |
| Fone residencial: | | Fone comercial: | | | | Celular: | | |
| Vem requerer a análise prévia da instituição acima indicada no sistema de reconhecimento de diplomas obtidos no estrangeiro, juntando os documentos discriminados abaixo neste requerimento.  Uberlândia, de de .  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do requerente | | | | | | | | |

**Relação dos documentos a serem anexados ao processo de reconhecimento - análise prévia (*check-list*):**

* Documentos identificadores da instituição:

( )  Do local ou dos locais onde está sediada;

( )  Da história da instituição;

( )  Das diversas atividades de pesquisa da instituição, inclusive os centros, unidades ou áreas de excelência da instituição;

( )  Da natureza pública, privada ou confessional da instituição;

( )  Da existência de documentos de direito internacional com o país de origem do programa/curso;

( )  Da existência de convênios ou acordos com a UFU;

* **Documentos identificadores e circunstanciados dos cursos ou programas da instituição que deseja incluir:**

( )  Com minuciosa descrição das atividades desenvolvidas no programa/curso, incluindo atividades ou créditos, pesquisas, trabalhos e produções realizadas;

( )  Do título atribuído no programa/curso;

( )  Dos períodos exigidos para a realização das atividades, inclusive o período de duração;

( )  Das possíveis atividades não presenciais;

( )  Da forma de defesa e conclusão, e das formas de composição dos Tribunais ou bancas;

( )  Da forma de realização da progressão do curso/programa, inclusive dos históricos ou ementas;

( )  Dos aspectos metodológicos e de conteúdo exigidos nos trabalhos conclusivos;

( )  Necessidade, ou não, de pagamento pelo curso;

( )  Da língua ou das línguas de oferta do curso/programa, da exigência de domínio linguístico e da língua exigida para a redação do trabalho conclusivo;

( )  Dos programas ou cursos da UFU que tenham equivalência com os cursos ou programas que se quer cadastrar;

( ) Requerimento de reconhecimento de instituição para o sistema de reconhecimento de diplomas e de certificados de pós-graduação obtidos em instituições estrangeiras (Anexo I).

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Anexo II DA RESOLUÇÃO No 17/2016, DO CONSELHO DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

Universidade Federal de Uberlândia

Conselho de Pesquisa e Pós-graduação

**Requerimento de reconhecimento de diploma de pós-graduação obtido em instituição estrangeira**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eu: | | | | | | | | | |
| Nacionalidade: | | | CPF: | | | | | E-mail: | |
| Residente à: | | | | No: | | Complemento: | | | |
| Bairro: | Cidade: | | | | CEP: | | | | Estado: |
| Fone residencial: | | Fone comercial: | | | | | Celular: | | |
| tendo obtido o título de ( ) Doutor ( ) Mestre em: (título original) | | | | | | | | | |
| na Instituição: | | | | | | | | | |
| situada na cidade de: | | | | | País: | | | | |
| venho, mui respeitosamente, requerer o reconhecimento do diploma/certificado na área de: | | | | | | | | | |
| juntando os documentos discriminados abaixo neste requerimento.  Uberlândia, de de .  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do requerente | | | | | | | | | |

**Relação dos documentos a serem anexados ao processo de reconhecimento (*check-list*):**

( )  Cópia, com alto grau de legibilidade, do diploma de mestrado ou doutorado, a qual será conferida e autenticada pelo SEPRO, em confronto com o original;

( )  Histórico Escolar ou equivalente e ementas ou programas das disciplinas cursadas, além do detalhamento e comprovação de todas as atividades de pesquisa e produções, ou produtos, realizados durante o curso/programa;

( )  Documento fornecido pela instituição outorgante do título, que contenha descrição dos requisitos para a obtenção deste, com indicação da duração e das características do curso;

( )  Cópia da dissertação, tese, monografia, ou do trabalho de conclusão do curso ou equivalente, conforme o nível acadêmico do título obtido;

( )  Ata da defesa pública com os nomes e *curricula* dos professores que compuseram a banca;

( )  Cópia do Registro Civil, Identidade e do diploma de graduação brasileiro, ou estrangeiro;

( )  Comprovação de domínio linguístico, em 1 idioma estrangeiro, para os casos do título de mestrado, em 2 idiomas estrangeiros, para os casos do título de doutorado;

( )  Demonstração de que o programa/curso encontra-se cadastrado no sistema de reconhecimento da UFU;

( ) Requerimento de reconhecimento de certificado obtido em instituição estrangeira (Anexo II).

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Anexo III DA RESOLUÇÃO No 17/2016, DO CONSELHO DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

Universidade Federal de Uberlândia

Conselho de Pesquisa e Pós-graduação

**REQUERIMENTO DE RECONHECIMENTO DE CERTIFICADO DE PÓS-GRADUAÇÃO (ESPECIALIZAÇÃO)**

**OBTIDO EM INSTITUIÇÃO ESTRANGEIRA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eu: | | | | | | | | | | |
| Nacionalidade: | | | CPF: | | | | | | E-mail: | |
| Residente à: | | | | | No: | | Complemento: | | | |
| Bairro: | Cidade: | | | | | CEP: | | | | Estado: |
| Fone residencial: | | Fone comercial: | | | | | | Celular: | | |
| tendo obtido o título de Especialista em (título original) | | | | | | | | | | |
| na Instituição: | | | | | | | | | | |
| situada na cidade de: | | | | País: | | | | | | |
| venho, mui respeitosamente, requerer o reconhecimento do diploma/certificado na área de: | | | | | | | | | | |
| juntando os documentos discriminados abaixo neste requerimento.  Uberlândia, de de .  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do requerente | | | | | | | | | | |

**Relação dos documentos a serem anexados ao processo de reconhecimento (*check-list*):**

( )  Cópia, com alto grau de legibilidade, do certificado com os selos e carimbos da Embaixada ou Autoridade Consular Brasileira, a qual será conferida e autenticada pelo SEPRO, em confronto com o original;

( )  Histórico Escolar ou equivalente e ementas ou programas das disciplinas cursadas, além do detalhamento e comprovação de todas as atividades e produções, ou produtos, realizados durante o curso/programa;

( )  Documento fornecido pela instituição outorgante do título, que contenha descrição dos requisitos para a obtenção deste, com indicação da duração e das características do curso;

( )  Cópia do trabalho de conclusão do curso ou equivalente, conforme o nível acadêmico do título obtido;

( ) Cópia do Registro Civil, Identidade e do diploma de graduação brasileiro, ou estrangeiro;

( )  Requerimento de reconhecimento de certificado obtido em instituição estrangeira.

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_