

TERMO DE ACEITAÇÃO DE CONDIÇÕES E COMPROMISSO DO RECONHECIMENTO DE DIPLOMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* OBTIDO NO EXTERIOR

Nome do Requerente: _____

Área que pleiteia o reconhecimento de diploma: _____

Nível Acadêmico do Título/Diploma: _____

I - Documentos relacionados ao diploma a ser reconhecido:

- a) Cópia do diploma devidamente registrado pela instituição responsável pela diplomação, de acordo com a legislação vigente no país de origem;
- b) Cópia do histórico escolar, descrevendo as disciplinas ou atividades cursadas, com os respectivos períodos e carga horária total, indicando a frequência e o resultado das avaliações em cada disciplina e ementa das disciplinas cursadas;
- c) Exemplar da tese ou dissertação com registro de aprovação da banca examinadora, com cópia em arquivo digital em formato compatível, acompanhada dos seguintes documentos:
 - Ata ou documento oficial da instituição de origem, contendo a data da defesa, se for o caso, o título do trabalho, a sua aprovação e conceitos outorgados; e
 - Nomes dos participantes da banca examinadora, se for o caso, e do(a) orientador(a) acompanhados dos respectivos currículos resumidos;
 - Caso o programa de origem não preveja a defesa pública da tese, deve o aluno anexar documento emitido e autenticado pela instituição de origem, descrevendo os procedimentos de avaliação de qualidade da tese ou dissertação adotados pela instituição (inclusive avaliação cega emitida por parecerista (externo)).
- d) Descrição resumida das atividades de pesquisa realizadas, estágios e cópia impressa ou em endereço eletrônico dos trabalhos científicos decorrentes da dissertação ou tese, publicados e/ou apresentados em congressos ou reuniões acadêmico-científicas, indicando a(s) autoria (s), o nome do periódico e a data da publicação e/ou nome e local dos eventos científicos onde os trabalhos foram apresentados;
- e) Resultados da avaliação externa do curso ou programa de pós-graduação da instituição, quando houver e tiver sido realizada por instituições públicas ou devidamente acreditadas no país de origem, e outras informações existentes acerca da reputação do programa indicadas em documentos, relatórios ou reportagens.

Os documentos identificados como a, b e c deverão ser registrados por instituição estrangeira responsável pela diplomação, de acordo com a legislação vigente no país de origem, apostilado no caso de sua origem ser de um país signatário da convenção de Haia (Resolução CNJ nº 228, de 22 de junho de 2016) ou autenticado por autoridade consular competente, no caso de país não signatários.

III - Documentos pessoais:

- Brasileiros - Cédula de identidade, CNH ou Carteira de Orgão de Classe.
- Estrangeiros - RNE (dentro do prazo de validade) ou Passaporte com visto válido.

Dados para contato:

E-mail: _____

Telefones:

DDD: (_____)Telefone Residencial: _____ DDD: (_____)Celular: _____

Endereço Residencial: _____ N° _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado.: _____

Observações: _____

TERMO DE AUTENTICIDADE

Exmo. Sr. Prof. Dr. Marcio Oliverio, Magnífico Reitor da Universidade Metodista de São Paulo - Umesp, venho respeitosamente requerer a Vossa Magnificência o RECONHECIMENTO do meu diploma de pós-graduação estrangeiro, de acordo com as informações constantes neste Requerimento e documentação anexa, nos termos do ato administrativo reitoria N° 78/2021, publicada no D.O.E de 08/07/2021. Declaro estar ciente e de acordo com os procedimentos e normas estabelecidas pela UMESP quanto ao processo de Reconhecimento que estou protocolando. Declaro, outrossim, que os documentos ora apresentados são autênticos e que não estou pleiteando o reconhecimento do meu diploma em outra instituição reconhecadora.

Termos em que, P. Deferimento.

Assinatura do(a) Requerente