**REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO PROCESSO DE RECONHECIMENTO DE DIPLOMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

**I – DADOS DO REQUERENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | | | | | |
| RG/RNE: | | | | CPF: | | |
| Órgão Emissor: | | | | Nacionalidade: | | |
| Endereço residencial: | | | | | | |
| Nº | Complemento: | | | | Bairro: | |
| Cidade: | | Estado: | | | CEP: | |
| Telefone Residencial: | | | | | E-mail Principal: | |
| Telefone Celular: | | | | | E-mail Secundário: | |
| **II – DADOS DO CURSO A SER RECONHECIDO** | | | | | | |
| Nome da Instituição de Origem: | | | | | | |
| País: | | | | | | |
| Título obtido conforme consta no Diploma: | | | | | | |
| Início do Curso: | | | Duração: | | | Conclusão: |
| Modalidade de oferta do curso: Presencial EAD  **III – INDICAÇÃO DO CURSO OFERTADO PELA UNOESTE** | | | | | | |
| Modalidade do Curso (Mestrado ou Doutorado):  Nome completo do curso: | | | | | | |

Assumo que as informações fornecidas neste documento são verdadeiras e que li e estou de acordo com o Edital de Reconhecimento de Diplomas Obtidos no Exterior - 027/2022 disponível em <http://www.unoeste.br/estudenoexterior/reconhecimento-de-diplomas> e seus Termos Aditivos.

Concordo que os dados pessoais coletados neste formulário serão utilizados unicamente para a oferta do serviço solicitado conforme a cláusula 7ª do edital citado.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_