**

**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

**INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 01/2017, de 31 de agosto de 2017.**

**TERMO DE ACEITAÇÃO DE CONDIÇÕES E COMPROMISSO**

**ANEXO I**

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pós graduado(a) no curso de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_ no ano de \_\_\_\_\_ pela Universidade/País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(estado civil), portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_ e RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emitido por \_\_\_\_\_\_ ou RNE nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ validade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), domiciliado á Rua/Av. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº.\_\_\_ Bairro\_\_\_\_\_\_, casa/apto\_\_\_\_, cidade/estado\_\_\_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefones fixo e celular ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que aceito as condições das normas da Universidade do Estado do Pará – UEPA que estabelece os procedimentos quanto aos processos de Reconhecimento de Diplomas de Pós-Graduação expedidos por universidades estrangeiras e, também, declaro a autenticidade dos documentos apresentados, bem como que não estou inscrito em outra instituição reconhecedora, conforme o previsto nos artigos 8° e 9° da Portaria Normativa Nº. 22 de 13 de dezembro de 2016, sob pena de indeferimento sumário do processo.

Belém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura conforme consta no documento oficial