

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

**DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO – DPG**

**DIVISÃO DE PROGRAMAS DE PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO - DCPPG**

**DADOS DO REQUERENTE**

|  |
| --- |
| NOME COMPLETO |
| NACIONALIDADE Nº PASSAPORTE |
| RG/ÓRGÃO EMISSOR CPF   |
| ENDEREÇO COMPLETO  |
| CIDADE ESTADO CEP |
| TELEFONES (DDD + número) | E-MAIL |

**DADOS DO REQUERENTE quando possuir VÍNCULO FUNCIONAL COM A UFPE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPO DE VÍNCULO COM A UFPE[ ] DOCENTE [ ] TÉCNICO | MATRICULA SIAPE | LOCAL DE LOTAÇÃO |

**DADOS DO CURSO QUE CONCEDEU O TÍTULO A SER RECONHECIDO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA UNIVERSIDADE | PAÍS |
|  [ ] **MESTRADO** [ ] **DOUTORADO** | DATA DE INÍCIO DO CURSO / / | DATA DE CONCLUSÃO DO CURSO / / |
| NOME COMPLETO DO CURSO |
| TÍTULO DA TESE/DISSERTAÇÃO |
| **INDICAR CURSO DA UFPE, PARA ENVIO DO PEDIDO DE RECONHECIMENTO.** **OBS 1**: Consultar a relação de cursos ofertados pela UFPE, através do link <http://www.propesq.ufpe.br/index.php?option=com_content&view=article&id=70&Itemid=138> .**OBS 2**: **Os cursos da UFPE só poderão proceder à análise após a primeira defesa de dissertação/tese por um de seus alunos**.  |
|  |

**DADOS DA BOLSA (caso tenha sido contemplado por agência de fomento nacional)**

|  |
| --- |
| **ÓRGÃO FINANCIADOR NACIONAL**[ ] CAPES [ ] CNPq [ ] OUTRA\* ­­ \*ESPECIFICAR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**REQUERIMENTO (datar e assinar)**

À Pró-Reitoria para Assuntos de Pesquisa e Pós-Graduação - PROPESQ,

 Solicito providências no sentido de que seja procedida a análise para efeito de reconhecimento do meu título estrangeiro, conforme dados constantes no presente Formulário e documentação anexa. Responsabilizo-me integralmente pela veracidade das informações fornecidas, bem como pela autenticidade da documentação anexada.

 Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Requerente