

**TERMO DE ACEITAÇÃO DE CONDIÇÕES E COMPROMISSO**

Pelo presente TERMO DE ACEITAÇÃO DE CONDIÇÕESE COMPROMISSO, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portadora(o) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita(o) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

declaro que tenho ciência de quais são os documentos exigidos pela Resolução CEPE n° 031, de 21 de Novembro de 2017 da Universidade Estadual de Ponta Grossa para entrar com pedido de revalidação de diploma estrangeiro..

Declaro ainda que todos os documentos apresentados por mim são autênticos e que não tenho mais nenhum pedido igual e simultâneo de revalidação em outra instituição.

Este Termo de Responsabilidade e Compromisso é expressão da verdade e por ele respondo integralmente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.