



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE ESCOLARIDADE**

À
PRG/CODESC/SCRD
Cidade Universitária – Campus I
João Pessoa – PB

REQUERIMENTO

Eu, _____ de
nacionalidade _____, estado civil _____,
nascido(a) em ___/___/____, na cidade de _____,
com residência atual à Rua(Av.,Pr.,etc.) _____ nº _____,
(complemento: casa,apto,etc. _____, CEP: _____ (Estado) _____,
endereço eletrônico:(e-mail) _____, telefones: residencial () _____
celular(__) _____ comercial () _____, tendo obtido o título de
_____, na data de ___/___/____ no(a) Instituição _____
_____, localizada na Cidade de _____, (País) _____, venho,
mui respeitosamente requerer a Vossa Excelência a revalidação do meu título outorgado
pela Instituição estrangeira supramencionada, em obediência aos termos da lei e dos
procedimentos administrativos dessa Universidade Brasileira.

Nestes Termos,
Pede e espera o deferimento

João Pessoa, _____/_____/2017.

Assinatura do(a) Requerente