



DECLARAÇÃO

_____ (nome),
_____(nacionalidade), natural de _____,
estado civil _____, cédula de identidade nº _____,
expedida pelo _____ DECLARA, para todos os
fins previstos em lei que, ao se inscrever para curso de pós-graduação sem haver
previamente revalidado seu curso de graduação obtido no exterior, estar
perfeitamente ciente que o **reconhecimento** desse título por parte do programa
de pós-graduação não implica em **revalidação** de seu curso de graduação, para
qualquer outro fim.

Declara, também, estar perfeitamente ciente de que a obtenção do título de pós-graduação ao final dos estudos não implica na revalidação do título de graduação, nem confere direitos ao signatário deste para pleitear essa revalidação.

Florianópolis, _____, de _____ de 20____.

(assinatura)