

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**TERMO DE EXCLUSIVIDADE
PARA O PROCESSO DE REVALIDAÇÃO DE DIPLOMA ESTRANGEIRO DE GRADUAÇÃO**

Declaro que o diploma estrangeiro de graduação para o qual estou solicitando revalidação na Universidade Federal do Rio Grande do Sul não foi revalidado em nenhuma instituição de ensino superior brasileira (IES) e que não estou submetendo concomitantemente o processo de revalidação deste diploma estrangeiro de graduação à outra IES.

Declaro, ainda, que: (marcar "X" em apenas uma das opções abaixo)

() nunca solicitei revalidação deste diploma estrangeiro de graduação em outra IES no Brasil.

() solicitei revalidação deste diploma estrangeiro de graduação na instituição

_____, processo nº _____, e o pedido foi indeferido.

Local e data:

Assinatura