# ANEXO I

**Termo de aceitação de condições e compromisso**

Eu , pós-graduado(a) no curso de

no ano de pela Universidade/País , de

nacionalidade , , (estado civil), portador do CPF nº e RG emitido por ou RNE nº.

validade ), domiciliado à Rua/Av. ,

nº. Bairro , casa/apto , cidade/estado , CEP: , e-

mail: , telefones fixo e celular ( ) , declaro que aceito as condições das normas da Universidade do Estado do Pará – UEPA que estabelece os procedimentos quanto aos processos de Reconhecimento de Diplomas de Pós-graduação, a nível de Mestrado e Doutorado, expedidos por universidades estrangeiras e, também, declarar a autenticidade dos documentos apresentados, bem como que não estou inscrito em outra instituição reconhecedora, conforme o previsto no Inciso XII, artigo 11° da Resolução 3553/20-CONSUN, de 28 de abril de 2020, sob pena de indeferimento sumário do processo.

Belém, de de 2023.

Assinatura conforme consta no documento oficial.