



Pontifícia Universidade Católica de São Paulo
SECRETARIA ACADÊMICA DA PÓS-GRADUAÇÃO
STRICTO SENSU

**TERMO DE COMPROMISSO PARA ENTREGA DE DIPLOMA/
REVALIDAÇÃO**

Eu, _____,
portador(a) do CPF: _____, convocado(a) para realização de
matrícula no PEPG em _____
para o () 1º ou () 2º semestre de _____ (ano).
Por este, assumo o compromisso, conforme Artigo 32 do Regulamento de Pós-
Graduação, de entregar os documentos descritos abaixo, no prazo máximo de 6 (seis)
meses, após a matrícula inicial, sob pena de desligamento do Programa.

() Cópia autenticada do Diploma de Graduação registrado, quando expedido por
Instituição brasileira, ou reconhecido legalmente por Instituição brasileira, quando
expedido por Instituição estrangeira;

() Cópia autenticada do Diploma do Mestrado, expedido por Programa reconhecido pela
CAPES

Obs.:

**Os Diplomas de Graduação e Mestre, obtidos no exterior, somente poderão ser
aceitos com a autenticação feita pela Embaixada Brasileira, no País de origem com
o devido reconhecimento oficial e deverão ter sido revalidados, segundo a legislação
vigente.**

São Paulo, _____

Assinatura do aluno