



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO
COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU

TERMO DE EXCLUSIVIDADE

Conforme *Resolução MEC/CNE/CES nº 1, de 25 de julho de 2022*, eu,

Identidade _____, CPF _____, declaro por meio do presente termo que não estou submetendo o diploma de pós-graduação apresentado neste processo a reconhecimento por outra instituição simultaneamente. Informo ainda que aceito as condições e compromissos do processo de reconhecimento e que os documentos apresentados são autênticos.

Niterói - RJ, _____
Data

Assinatura do(a) requerente