

UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA
COORDENDORIA DE REGISTROS ACADÊMICOS
EXAME NACIONAL DE REVALIDAÇÃO DE DIPLOMAS MÉDICOS
REVALIDA/EDIÇÃO 2022 – INEP
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Os procedimentos para a revalidação e registro dos diplomas de Médicos Expedidos por Instituição de Educação Superior Estrangeira (Revalida), terão início após a publicação do resultado final do Revalida e envio, pelo INEP, da lista de aprovados no exame à UFJF.

Documentos Necessários para Revalidação e Registro do Diploma:

- I- Requerimento endereçado ao Reitor da UFJF (anexo I).
- II- Cópia do CPF
- III- Cópia de documento de Identidade com foto.
- IV- Comprovante de aprovação no Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos publicado no Diário Oficial da União, ou Correspondência oficial do INEP/MEC.
- V- Comprovante de indicação da UFJF, pelo INEP, para revalidar o diploma.
- VI- Diploma médico expedido por Instituição de Educação Superior Estrangeira, reconhecida no país de origem pelo seu Ministério da Educação ou órgão equivalente, autenticado pela autoridade consular brasileira ou pelo processo de Apostilamento de Haia, regulamentado pela Convenção da Apostila da Haia, em conformidade com o tratado internacional promulgado pelo Brasil, por intermédio do Decreto n. 8.660, de 29 de janeiro de 2016;
- VI- Cópia do diploma acompanhada da tradução juramentada.
- VII - Cópia do Histórico Escolar, ou equivalente, acompanhada da tradução juramentada, expedido por Instituição de Educação Superior Estrangeira, reconhecida no país de origem pelo seu Ministério da Educação ou órgão equivalente, autenticado pela autoridade consular brasileira ou pelo processo de Apostilamento de Haia, regulamentado pela Convenção da Apostila da Haia, em conformidade com o tratado internacional promulgado pelo Brasil, por intermédio do Decreto n. 8.660, de 29 de janeiro de 2016;
- VIII- Comprovante de pagamento da taxa de registro, no valor de R\$ 77,00. As orientações para o pagamento da taxa podem ser visualizadas em:

Os estrangeiros deverão acrescentar, ainda, os seguintes documentos:

- I- Cópia da carteira de estrangeiro com o visto permanente ou certificado de naturalização.
- II- Certificado de Proficiência em Língua Portuguesa para Estrangeiros (Celpe-Bras), nível intermediário superior, conforme Resolução CFM nº 1831, de 24 de janeiro de 2008, exceto os naturais de países cuja língua oficial seja o português.

Caso o país de origem e o país de destino do Diploma sejam países signatários da Convenção da Apostila da Haia, o Diploma deverá ser apostilado, contendo, obrigatoriamente, o selo do Apostilamento, em substituição ao selo de autenticação consular.

A entrega dos documentos poderá ser realizada:

- I- Através de entrega Presencial na Central de Atendimento da UFJF.
- II- Através envio via postal, para o seguinte endereço:

Universidade Federal de Juiz de Fora
Coordenação de Registros Acadêmicos
Gerência de Colação de Grau e Registro de Diplomas
Rua José Lourenço Kelmer, S/N – Campus Universitário
Juiz de Fora – MG – CEP 36036-900

A UFJF reserva-se no direito de confirmar a autenticidade dos diplomas de graduação em Medicina expedido por Instituição de Educação Superior estrangeira, bem como se ela é reconhecida no sistema de acreditação do país-sede da Instituição outorgante.

Caso não conste nos documentos constitutivos do processo de revalidação ou no site da Instituição outorgante o endereço para contato, ou no requerimento de revalidação, caberá ao requerente providenciá-lo.

Mussolini Sutana Fernandes
Coordenador de Registros Acadêmicos
CDARA/UFJF

Revalidação de Diploma de Graduação

Magnífico Reitor da Universidade Federal de Juiz de Fora

Nome

abaixo-assinado, _____, portador da Carteira de Identidade nº _____,
Nacionalidade _____
expedida em _____, em _____, pelo(a) _____
Local _____ Data _____

Órgão Expedidor _____ Estado Civil _____
_____, nº _____, aptº _____, bairro _____
_____, cidade _____, estado _____ CEP _____
fone _____, fax _____, e-mail _____
residindo anteriormente na rua _____, nº _____
aptº _____, bairro _____ cidade _____
estado _____ CEP _____, tendo sido aprovado no Exame REVALIDA ____/____/_____, requer a
revalidação e o registro do seu diploma médico expedido pela Universidade
_____, com sede em _____.
Nome do país.

A autenticidade de meu diploma de graduação, bem como outras informações de natureza acadêmica, podem ser confirmadas no seguinte e-mail: _____

E-mail institucional da Universidade onde se graduou

Nestes termos,

Pede deferimento.

Juiz de Fora, ____ de ____ de ____.

Assinatura