

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA**  
**COORDENADORIA 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

\_\_\_\_\_, residente na rua \_\_\_\_\_

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