



**Fundação Universidade Federal de Rondônia**

**Diretoria de Registro e Controle Acadêmico - DIRCA**

**Campus Universitário José Ribeiro Filho**

Br. 364 - KM 9,5 – Sentido Rio Branco- AC – Zona Rural – Caixa Postal: 295  
CEP: 76.801-059 – Porto Velho/RO – Tel.: (69) 2182 2185 – e-mail: dirca@unir.br

**PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS – REVALIDA**

**Protocolo nº** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Obs** \_\_\_\_\_

Nome do(a) titular do diploma: \_\_\_\_\_

Telefone para contato com DDD: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

Nome do(a) procurador(a) \_\_\_\_\_

Telefone para contato com DDD: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

**Documentos recebidos:**

- ( ) Diploma do curso de Medicina – **original e cópia**
- ( ) Histórico Escolar do curso de Medicina – **original e cópia ou cópia autenticada**
- ( ) Cédula de Identidade ou Identidade de Estrangeiro – **original e cópia ou cópia autenticada**
- ( ) Comprovante de residência atualizado – **cópia**
- ( ) Comprovante de pagamento - Reconhecimento/Revalidação de diploma estrangeiro (medicina) – **original e cópia**
- ( ) Termo de Responsabilidade – **assinado na presença do(a) servidor(a) da SERCA-PVH ou com reconhecimento de firma em cartório**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) servidor(a)

---

**Destacar – Comprovante de entrega de documentos**

**Protocolo nº** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_ **Obs** \_\_\_\_\_

Nome do(a) titular do diploma: \_\_\_\_\_

**Documentos recebidos:**

- ( ) Diploma do curso de Medicina – **original e cópia**
- ( ) Histórico Escolar do curso de Medicina – **original e cópia ou cópia autenticada**
- ( ) Cédula de Identidade ou Identidade de Estrangeiro – **original e cópia ou cópia autenticada**
- ( ) Comprovante de residência atualizado – **cópia**
- ( ) Comprovante de pagamento - Reconhecimento/Revalidação de diploma estrangeiro (medicina) – **original e cópia**
- ( ) Termo de Responsabilidade – **assinado na presença do(a) servidor(a) da SERCA-PVH ou com reconhecimento de firma em cartório**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) servidor(a)