



N° PRENOTAZIONE:

Consolato Generale d'Italia
San Paolo

DOMANDA DI DICHIARAZIONE DI VALORE DI TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO ALL'ESTERO

Il/La sottoscritto/a _____ ;

O/A abaixo assinado/a

Nato/a a [luogo e Stato di nascita] _____ il ____/____/____ ;

Nascido em [cidade e país]

aos

CITTADINANZA ITALIANA, BRASILIANA, ALTRA _____ ;

Cidadania

Indirizzo di residenza completo _____ ;

Endereço de residência completo

CAP _____ Città _____ ;

CEP

Cidade

N° di telefono/cellulare _____ E-mail _____ ;

Nº de telefone/celular

SEGNARE IL SERVIZIO RICHIESTO:

Assinalar o serviço solicitado:

• **CHIEDE LA DICHIARAZIONE DI VALORE PER IL SEGUENTE MOTIVO**

Solicita a declaração de valor para pelo seguinte motivo

- Studio comprovato** (*Estudo comprovado*)
- Riconoscimento della professione** (*Reconhecimento de profissão*)

• **CHIEDE LA DICHIARAZIONE DI VALORE DEI SEGUENTI TITOLI** (scegliere l'/le opzione/i desiderata/e)

Solicita a declaração de valor dos seguintes títulos (escolher a/as opção/ões desejada/s)

- Ensino Médio
- Curso Técnico
- Graduação
- Pós-Graduação/Especialização
- Mestrado
- Doutorado

Osservazioni _____

Observações

DICHIARO AVER LETTO E SEGUITO LE ISTRUZIONI PUBBLICATE NEL SITO DEL CONSOLATO

Declaro ter lido e seguido as instruções publicadas no site do consulado

Data ____/____/____

Firma _____

(FIRMA MANUALE DELL'INTERESSATO/A – ASSINATURA MANUAL DO INTERESSADO/A)