



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

Nome: _____

RG/RNM: _____ CPF: _____

Condição: () Refugiado, () Solicitante de Refúgio. () Visto Humanitário

Domiciliado(a) no endereço: _____

Graduação/Titulação do Diploma: _____

Estabelecimento/Instituição de origem do Diploma: _____

País de expedição do Diploma: _____

Declaro, para todos os fins de direito e sob as penas da Lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao processo de *Revalidação de Diploma de Graduação expedido por estabelecimento estrangeiro de ensino superior*, na Universidade Federal Fluminense, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da isenção da taxa de abertura processual, nos termos da Resolução CEPEX/UFF nº 3.790, de 28 de agosto de 2024.

Anexo, ao processo, cópias fidedignas dos meus documentos referentes à condição de refugiado ou à solicitação de refúgio ou à visto humanitário.

(Local e data)

(Assinatura)