



Consolato Generale d'Italia
Belo Horizonte

FORMULÁRIO PARA EMISSÃO DE DECLARAÇÃO DE VALOR

O abaixo-assinado solicita a este Consulado Geral da Itália em Belo Horizonte a emissão de Declaração de Valor em base a quanto especificado abaixo.

(Favor preencher em letra de forma legível ou eletronicamente)

Nome completo: _____

Nascido na cidade de: _____

no Estado de: _____ na data de: ____/____/____

Passaporte brasileiro nº _____; Passaporte Italiano nº _____;

outro passaporte da nacionalidade: _____ e nº _____

E-mails: _____

Telefones de contato: _____

DECLARAÇÃO DE VALOR PARA O TÍTULO:

(Favor marcar apenas uma opção por formulário)

- Histórico escolar e/ou certificado de conclusão do Ensino Fundamental (completo ou incompleto).
- Histórico escolar e/ou certificado de conclusão do Ensino Médio (completo ou incompleto)
- Histórico escolar e/ou certificado de conclusão do Ensino Médio com Curso Técnico (concomitante)
- Diploma de Graduação (Bacharelado, Licenciatura) ou Diploma de Tecnólogo
- Diploma de Pós-Graduação *Stricto Sensu* (Mestrado e Doutorado)
- Diploma de Pós-Graduação *Lato Sensu* (Especializações, MBAs e similares)
- Diploma ou Certificado de Residência Médica.

- ▶ A Declaração de Valor será usada **também** para reconhecimento de profissão ou outro fim profissional:

SIM

NÃO

- ▶ A Declaração de Valor será retirada pelo próprio requerente:

SIM

NÃO⁽¹⁾

- ▶ A Declaração de Valor e a documentação original será devolvida pelo correio:

SIM⁽²⁾

NÃO

(1)AUTORIZAÇÃO PARA TERCEIROS (somente se necessário)

Autorizo (nome completo) _____, documento n° _____ a entregar e/ou retirar a documentação concernente para a emissão da minha Declaração de Valor, conforme descrito acima. Para este fim, anexo a este formulário cópia simples do documento de identidade citado acima.

(2)AUTORIZAÇÃO DE DEVOLUÇÃO PELO CORREIO (somente se necessário)

Autorizo o envio pelo correio da minha Declaração de Valor e dos documentos originais entregues para a elaboração da mesma. Eximo o Consulado Geral da Itália em Belo Horizonte de qualquer responsabilidade em caso de dano ou extravio do envelope postado, o qual deverá ser enviado para o seguinte destinatário no seguinte endereço:

(Favor preencher com o nome e endereço completo, inclusive o CEP – Envio somente para o Brasil)

Nome: _____

Logadouro e n°: _____

Cidade e Estado: _____ CEP: _____

Local (onde efetivamente o requerente está): _____

Data (data real do preenchimento deste formulário): ____ / ____ / ____

Assinatura (física original, como está no passaporte/ou eletrônica com certificação digital):
