



1) DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE:

NOME _____ SOBRENOME _____ SEXO M F
DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____ LUGAR DE NASCIMENTO _____ (____)
NACIONALIDADE(S) _____ CPF _____ PASSAPORTE N. _____
ENDEREÇO COMPLETO _____
TELEFONE (____) _____ E-MAIL _____

2) DADOS PESSOAIS DO PROCURADOR (quando houver):

NOME _____ SOBRENOME _____ SEXO M F
DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____ LUGAR DE NASCIMENTO _____ (____)
CPF _____ DOCUMENTO N. _____
ENDEREÇO COMPLETO _____

3) MOTIVAÇÃO DA SOLICITAÇÃO (deverá escolher apenas uma opção):

- Efetiva continuação dos estudos na Itália
- Uso pessoal
- Trabalhar na Itália ou participar de concursos (EQUIPOLLENZA)

4) TIPO DE DECLARAÇÃO SOLICITADA (poderá escolher uma ou mais opções):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ENSINO FUNDAMENTAL | <input type="checkbox"/> MESTRADO |
| <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO | <input type="checkbox"/> DOUTORADO |
| <input type="checkbox"/> ENSINO SUPERIOR | <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO |
| | <input type="checkbox"/> EQUIPOLLENZA |

5) DOCUMENTOS ANEXADOS (com Apostila de Haia):

ENSINO FUNDAMENTAL

- Certificado de conclusão do ensino fundamental apostilado, com tradução juramentada apostilada
- Histórico escolar do ensino fundamental apostilado, com tradução juramentada apostilada

ENSINO MÉDIO

- Certificado de conclusão do ensino fundamental apostilado, com tradução juramentada apostilada
- Histórico escolar do ensino fundamental apostilado, com tradução juramentada apostilada
- Certificado de conclusão do ensino médio apostilado, com tradução juramentada apostilada
- Histórico escolar do ensino médio apostilado, com tradução juramentada apostilada

ENSINO SUPERIOR / MESTRADO / DOUTORADO / PÓS-GRADUAÇÃO

- Diploma* do título apostilado, com tradução juramentada apostilada
- Histórico acadêmico apostilado, com tradução juramentada apostilada

EQUIPOLLENZA

- Diploma* de graduação apostilado, com tradução juramentada apostilada
- Histórico acadêmico apostilado, com tradução juramentada apostilada
- Declaração do Registro no Conselho Regional competente, apostilada, mencionando não haver episódios que desabonem a conduta profissional do interessado e que indique a normativa que regulamenta a profissão, com tradução juramentada apostilada
- Antecedentes Criminais (Nada consta) emitido pela Polícia Federal, apostilado, com tradução juramentada apostilada
- Certidão de Distribuição do local de emissão da carteira profissional, apostilada, emitida pela Justiça Federal que informe se a pessoa é parte ré ou não em algum processo na Justiça Federal, com tradução juramentada apostilada
- Carteira de Identidade Profissional em vigor (que será devolvida junto com a declaração de valor) munida de cópia autenticada e apostilada, com tradução juramentada apostilada
- Declaração de Legalidade do funcionamento do curso apostilada, com tradução juramentada apostilada
- Primeira página do conteúdo programático do curso (ementas) apostilada, com tradução juramentada apostilada
- Curriculum Vitae em italiano

OUTROS DOCUMENTOS (obrigatórios para todos os pedidos)

- Cópia do passaporte do requerente
 - Cópia do documento do procurador ou responsável, quando houver
 - Comprovante de continuação de estudo, quando houver
 - Outros (informar): _____
-

* Caso o requerente pretenda ficar com o diploma original, deverá apresentar uma 2ª via original do diploma e respectiva tradução. Em alternativa, poderá apresentar, junto com o original a ser devolvido, uma cópia autenticada e apostilada, conforme orientações abaixo:

1. Apostilar o diploma original;
2. Tirar uma cópia do diploma original e da Apostila;
3. Autenticar e apostilar a cópia acima mencionada.

Portanto, não serão aceitas cópias de diplomas que não foram previamente apostilados.

Serão aceitas cópias autenticadas e apostiladas, conforme orientações acima, somente dos diplomas que o requerente pretenda conservar; os outros documentos (certificados, ementas, traduções, históricos) deverão ser apresentados sempre em original.

Eu, abaixo assinado, declaro ter lido o [Informativo](#) referente à proteção dos dados pessoais relativos à prestação de serviços consulares, nos termos do Regulamento Geral sobre a Proteção dos Dados (UE) 2016/679, art. 13.

Local _____ (____)	Data ____ / ____ / ____
Assinatura do Requerente (ou responsável)	