MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
PRÓ-REITORIA DE ENSINO

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Eu, _____, portador do RG n°_____ e do C.P.F _____/_____/_____-_____ vinculado ao curso de _____ desta Instituição, sob número de matrícula _____, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias de documentos, enviados a este colegiado de curso, para fins de _____ .

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações prestadas ou cópias enviadas implicará nas penalidades cabíveis, configurando crime previsto no Código Penal Brasileiro.

_____, _____ de _____ de _____.
(Local e data)

_____
Assinatura do discente (ou procurador)