

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu, _____,
portador do RG nº _____, órgão expedidor _____
e do C.P.F. ____/____/____-____ residente no endereço

Bairro _____ Município _____

CEP _____, assumo inteira responsabilidade pelas informações
prestadas e autenticidade das cópias dos documentos entregues para o processo seletivo
do PROUNI.

Declaro estar de inteira responsabilidade pelas informações prestadas, estando ciente
de que a falsidade nas informações acima implicará nas penalidades cabíveis.

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

Assinatura do candidato ou responsável legal