



ANEXO I

Nome: _____

Endereço: _____

() Curso Superior de Tecnologia em Alimentos

Curso: () Farmácia

() Química Industrial

Matricula: _____ Semestre Matriculado: _____

RG: _____ Órgão Expedidor/Data: _____

CPF: _____ Celular: _____

Banco: _____ E-mail: _____

Agência: _____ Conta corrente: _____

Declaro que li e concordo com todos os termos previstos neste edital e nas Resoluções n. 020/1996 e n. 001/2013 da Universidade Federal de Santa Maria. Comprometo-me com a veracidade e validade das informações prestadas neste formulário, bem como dos documentos entregues em todas as etapas do processo seletivo. Outrossim, declaro-me ciente de que, ao não apresentar as informações bancárias (**número da conta corrente, agência e banco**), conforme exigência do edital, até às 12h do dia 15 de julho de 2022, serei desclassificado e a vaga será encaminhada ao candidato sequencialmente classificado.

Santa Maria, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do(a) candidato(a)