DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES E AUTENTICIDADE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS

Eu,					
		,	portador(a) do	RG n.º
	, órgão	expedidor			e CPF n.º
	, assumo int	teira responsab	oilidade pelas	informações	prestadas e
autenticidade das cópias	de documentos	encaminhados	para fins de	confirmação	de vaga na
Universidade Federal de Sa	nta Maria.				
Declaro estar ciente de que			•	•	
notadamente no que diz					
FALSIDADE DOCUMENTA	L E DE OUTRAS	S FALSIDADES"	previstas no	Código Penal I	Brasileiro (Art.
296 a 308), sem prejuízo da	s demais possíve	is sanções admii	nistrativas e civ	ris.	
Declaro para fins de direito	que as informaçõ	ões e cópias de	documentos ei	ncaminhadas à	ı Comissão de
Ingresso Acadêmico da UFS	SM são verdadeira	as e autênticas.			
Declaro, ainda, estar de ac	ordo com a coleta	a, tratamento e	compartilhame	nto dos dados	pessoais pela
Universidade Federal de Sa	nta Maria dentro d	dos limites legais	estabelecidos	pela Lei N° 13	.709/2018 (Le
Geral de Proteção de Dados	s Pessoais), para	os fins informado	os.		
E por ser esta a expressão	da verdade, firmo	o presente.			
Local e data: _			_ de	de 202	e.
-	Assinat	ura do(a) Candid	lato(a)	_	
Assinatu	ura do(a) Respons	ável (se candida	to(a) menor de	18 anos)	