

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E REPRESENTAÇÃO

Eu, _____, correspondente ao Registro Geral (R.G.) de número _____ e Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) de nº _____, declaro a (o) _____, portador do R.G. de número _____ e CPF de nº _____, responsável por realizar minha matrícula no curso de _____ da Universidade Federal de Santa Maria.

Assinatura da (o) declarante

Assinatura da (o) responsável

____ de _____ de 2020