

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