

DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS

Eu, _____,
CPF n° _____, RG n° _____, residente e
domiciliado na _____, Bairro
_____, Município _____ / _____, declaro, sob as
penas da lei, e para que produzam todos os efeitos jurídicos, que os documentos
por mim enviados são autênticos e íntegros, condizendo integralmente com o
documento original.

Declaro ainda que tenho conhecimento e concordo que a Uern se reserva o
direito de verificar todas as informações e documentos por mim apresentados, e que
eventuais fraudes, identificadas a qualquer tempo, resultarão na perda da vaga ou
em minha exclusão do curso de graduação, sem prejuízo da adoção das medidas
legais cabíveis.

_____ (____), ____ de _____ de _____.

Assinatura (de próprio punho ou pelo Gov.)