



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO**

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES E AUTENTICIDADE DOS
DOCUMENTOS APRESENTADOS**

Eu, ,
portador do RG nº , órgão
expedidor ,
inscrito no CPF sob o nº , assumo inteira
responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos
documentos encaminhadas ao Departamento de Registro e Controle Acadêmico da
Universidade Federal de Alagoas para o processo administrativo de
.

Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações apresentadas implicará
penalidades cabíveis, notadamente no que diz respeito DOS CRIMES CONTRA A FÉ
PÚBLICA; DA FALSIDADE DOCUMENTAL; DE OUTRAS FALSIDADES do Código Penal
Brasileiro (Art. 296 ao 308).

Declaro para fins de direito, que as informações e cópias de documentos
encaminhadas para o Departamento de Registro e Controle Acadêmico da
Universidade Federal de Alagoas são verdadeiras e autênticas.

E por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

, de de .

Assinatura