



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
COORDENADORIA DO CURSO DE BACHARELADO EM CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DE INFORMAÇÕES E AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS APRESENTADOS EM ANEXO

Eu _____, RG n.º _____/_____ (órgão expedidor), CPF n.º _____, residente ao endereço _____, n.º _____, bairro _____, cidade _____, estado _____, na qualidade de aluno do Curso de Bacharelado em Ciências Biológicas da UFAL, sob n.º de matrícula _____, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos documentos encaminhadas à Coordenação do Curso de Bacharelado em Ciências Biológicas da UFAL.

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 aqui anexados são verdadeiros e autênticos.

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

Maceió-AL, _____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno (por extenso conforme assinatura do RG anexo em cópia)

OBS: Este documento deve ser assinado pelo aluno de próprio punho, em virtude dos efeitos das responsabilidades.