



DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

(EDITAL N° 001/2023-GR, DE 04 DE JANEIRO DE 2023)

Eu, _____, portador do RG
n°: _____, CPF n° _____ e-mail: _____ - _____,
Cel.: _____, residente no endereço: _____

_____, candidato ao **Processo Seletivo Simplificado de Educação a Distância (PSEaD2023)** Edital n° 001/2023-GR, **DECLARO** que as informações prestadas por mim e pelos membros da minha família são verdadeiras, estando ciente de que, se falsa for esta declaração, incorrerei no crime previsto no art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso seja configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, o meu registro na Universidade Federal do Amazonas será cancelado, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa n° 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____ de _____ de 2023

Assinatura do candidato