



DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DE INFORMAÇÕES
(EDITAL N° 027/2023-GR, DE 28 DE NOVEMBRO DE 2023)

Eu, _____
CPF: _____ Insc: _____ e-mail _____, residente
no endereço: _____ nº _____, Bairro: _____ candidato
ao **Processo Seletivo Especial para Ingresso no Curso de Graduação em Letras – Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS)– PSELib2024**, realizado por esta Instituição, venho através deste Declarar 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 nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

_____ de _____ de 2023
Local

Assinatura do candidato()