UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS



Escola de Educação Básica e Profissional Centro Pedagógico



Formulário 2

DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Eu,		portador (a) da carteira
de identidade n° _	, órgão de expedição	e do CPF
n°	responsável pelo estudante	,·
	responsável pelo estudante _, declaro que são verdadeiras as informações po mentos apresentados com o objetivo de concorr ransporte.	
escaneada/fotogra	enviarei a documentação comprobatória da con lfada em boas condições, dentro do período de il junto com o Formulário de Inscrição.	
Afirmo serem verd	adeiras as informações prestadas e estou ciente	de que:
ooderá ocorrer a susp	ade ou comprovada a má fé em informações prestadas e/e ensão da participação do/da estudante e a abertura de pro a época em que for constatada a sua ocorrência, observad	ocesso administrativo disciplinar,
Local e data:	,de	de 2024.
	Assinatura do (a) declarante.	