



Mestrado e Doutorado Acadêmico
em Etnobiologia e Conservação da Natureza

TERMO DE VERACIDADE

TERMO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS E DOCUMENTOS APRESENTADOS

IDENTIFICAÇÃO DO(A) DECLARANTE

NOME:	IDENTIDADE (RG):
NATURALIDADE:	CPF:
ENDEREÇO (COMPLETO):	
CURSO EM QUE REALIZARÁ A MATRÍCULA: <input type="checkbox"/> MESTRADO <input type="checkbox"/> DOUTORADO	

DECLARO, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos comprobatórios que apresento para a efetivação da matrícula em uma das vagas ofertadas pelo *Programa de Pós-graduação em Etnobiologia e Conservação da Natureza - Mestrado*, da Universidade Federal Rural de Pernambuco - UFRPE, são **verdadeiros e autênticos** (fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época). Estando ciente, através deste documento, que a falsidade desta declaração configura **crime** previsto no Código Penal Brasileiro, sendo passível de apuração na forma da lei. Comprometo-me a apresentar, novamente e a qualquer tempo, a documentação original, a pedido desta Universidade. Nada mais havendo a declarar e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo o presente.

NOME DO DECLARANTE(A)

ASSINATURA ORIGINAL (CONFORME RG) OU DIGITAL (Gov.br)

_____, ____/____/____
Local e data