

## DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado na \_\_\_\_\_, Bairro  
\_\_\_\_\_, Município \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, declaro, sob as  
penas da lei, e para que produzam todos os efeitos jurídicos, que os documentos  
por mim enviados são autênticos e íntegros, condizendo integralmente com o  
documento original.

Declaro ainda que tenho conhecimento e concordo que a Uern se reserva o  
direito de verificar todas as informações e documentos por mim apresentados, e que  
eventuais fraudes, identificadas a qualquer tempo, resultarão na perda da vaga ou  
em minha exclusão do curso de graduação, sem prejuízo da adoção das medidas  
legais cabíveis.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura