

**FORMULÁRIO 5**  
**ATESTADO DE AUTENTICIDADE E AUTORIA**

Discente: \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Professor(a) Orientador(a): \_\_\_\_\_

Professor(a) Coorientador(a): \_\_\_\_\_

Título do Trabalho:

Declaro que o trabalho em referência é de minha total autoria. Declaro, ainda, estar ciente de que, se houver qualquer trecho do texto em questão que possa ser considerado plágio (cópia de trecho de livros, artigos, revistas, dissertações, teses, internet etc, sem a referida citação), ou se o mesmo puder ser considerado ilícito, nos termos do Código Penal, artigo 184 e da Lei n. 9.610/1998, a Banca Examinadora poderá suspender a sessão de defesa, remetendo o caso ao(à) Professor(a) Coordenador(a) da disciplina DIR499, que adotará os procedimentos descritos no Regime Didático da UFRJ destinados à apuração e confirmação da prática de fraude, contrafação ou plágio.

Viçosa, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do(a) Discente