UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DE DOCUMENTOS

Eu,_____,
CPF nº _____, RG nº _____, órgão emissor_____ declaro que os documentos enviados para fins de matrícula e demais procedimentos que exijam verificação documental no Programa de Pós-Graduação *stricto sensu* em RECURSOS NATURAIS, na modalidade PRESENCIAL, da Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul, na Unidade Universitária de Dourados, são verdadeiros. Estou ciente de que a falsidade da declaração poderá acarretar sanções administrativas, civis e penais, conforme o disposto no § 2º, do Art. 3º da Lei nº 13.726/2018, e a **anulação** do ato de matrícula e demais efeitos legais.

Documento(s) encaminhado(s):

_____

Por ser verdade, firmo a presente para que surta seus efeitos legais.

(Cidade/UF), ____/_____/_____

_____
Assinatura