



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Fundação Universidade Federal do ABC

Avenida dos Estados, 5001 – Bairro Santa Terezinha – Santo André – SP

CEP 09210-580

diplomas.propg@ufabc.edu.br

DECLARAÇÃO

Eu, _____, RA nº _____, RG ou RNM
nº _____, CPF nº _____, do curso de _____
em _____,

declaro que os documentos apresentados para solicitação de homologação do título são verdadeiros e autênticos. Declaro também que os respectivos documentos originais se encontram em meu poder, e a qualquer momento poderei apresentá-los na eventual solicitação.

Declaro ainda que não possuo nenhuma pendência junto a biblioteca da UFABC, como também não possuo nenhuma pendência financeira ou de outra natureza junto aos setores de Auxílios e de Bolsas da Pró-Reitoria de Pós-Graduação da UFABC.

Estou ciente que a falsa declaração, acarretará no cancelamento da homologação do título, além das penas previstas em lei.

Local e data: _____, de _____ de _____.

(assinatura)