D E C L A R A Ç Ã O

Eu, **nome do interessado,**nacionalidade, estado civil, inscrito no CPF sob o nº XXXXXXXX, RG nº XXXXXXXXX , residente e domiciliado na Rua XX, nºXX, Bairro, cidade/UF, CEP nºXXXXXXXX.

      Declaro para os devidos fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos que apresentei a Diretoria Acadêmica da Unicamp**,**são verdadeiros e autênticos.

      Por fim, fico ciente através deste documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei. Além da ciência de responsabilidade sob todos os efeitos e danos causados pelas minhas declarações.

Por ser verdade, dou fé.

Cidade Universitária “Zeferino Vaz”, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura