

ANEXO III - DECLARAÇÃO DE CÓPIA AUTÊNTICA**EDITAL Nº 001 - UAB/CEAD/2023****SELEÇÃO DE BOLSISTAS PARA TUTORIA A DISTÂNCIA DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM GOVERNANÇA PÚBLICA DE SISTEMAS E SERVIÇOS DE SAÚDE - UAB/UNB**

Eu, _____, inscrito no CPF sob o nº _____, residente e domiciliado na _____, na cidade de _____, declaro, para fins de prova junto à Universidade de Brasília e somente para efeito da Prova de Títulos, que os comprovantes submetidos são cópias autênticas dos originais e que as informações presentes no meu Currículo Lattes são verdadeiras. Declaro que estou ciente de que, na hipótese de prestar falsas informações, estarei incorrendo em falta e sujeito a penalidades previstas no § 3º do art. 4º do Decreto n. 2.880/1998.

Local Data

Assinatura

Nome (em letra de forma)