

UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
CAMPUS DE ARAPIRACA
COORDENAÇÃO DO CURSO DE ADMINISTRAÇÃO

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES E AUTENTICIDADE DOS
DOCUMENTOS APRESENTADOS

Eu, NOME DO ESTUDANTE, MATRÍCULA, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos documentos entregues enviadas por email à Coordenação do Curso de Administração da Universidade Federal de Alagoas – Campus de Arapiraca para o processo de inclusão de carga horária flexível no sistema acadêmico. Declaro estar ciente de que a falsidade nas informações apresentadas implicará penalidades cabíveis, notadamente no que diz respeito ao CAPÍTULO III (Art. 296 ao 305) do Código Penal Brasileiro. E, por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

Arapiraca, __ de _____ de 2020.

Assinatura