



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS

MODELO 6

**DECLARAÇÃO SUBSTITUTIVA DO RECONHECIMENTO DE ASSINATURAS EM
CARTÓRIO**

Eu, _____,
portador(a) do RG n.º _____ e inscrito(a) no CPF sob
n.º _____, residente e domiciliado/a na cidade
de _____, à
rua _____,
discente do Curso de Graduação _____
(nome do Curso de Graduação) do
Campus _____, da UNIPAMPA, matriculado
sob o número _____ (número da matrícula), tendo ciência das
obrigações inerentes à qualidade de beneficiário, declaro, sob as penas da lei e para fins de
apresentação à Universidade Federal do Pampa, que todas as declarações por mim
apresentadas foram devidamente assinadas pelos respectivos signatários, dispensando o
reconhecimento das referidas assinaturas em cartório. Declaro, ainda, a inteira
responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a
omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam
na minha exclusão dos Programas de Assistência Estudantil da UNIPAMPA.

Local e Data: _____, ____/____/____.

Assinatura do/a Declarante

CP, art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante;
Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.