

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.