



UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS

ANEXO VI DA RESOLUÇÃO Nº 14/2017-CONSEPE

TERMO DE RESPONSABILIDADE e VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu,

_____ de nacionalidade _____, natural de _____, domiciliado (a) em _____ (endereço completo) com _____ CEP: _____ Nº: _____ Compl: _____

_____ Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____ portador(a) do Registro Geral (nº do RG): _____

_____ Órgão Expedidor: _____, do

CPF _____, filho (a) de _____ (nome da mãe)

_____ e de _____ (nome do pai)

_____ candidato (a) ao **Processo Seletivo do**

Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu

_____ para o _____ semestre de

_____ **declaro**, junto à Universidade Federal do Tocantins, **ter conhecimento expresso e**

concordar plenamente com os termos estabelecidos no Edital nº _____ para acesso ao

curso em nível de Pós-Graduação Stricto Sensu da UFT, campus de

Palmas-TO.

Declaro, ainda, ter ciência de que:

✓ Competia-me exclusivamente, no ato da inscrição, certificar-me de que cumpria os requisitos estabelecidos pela UFT, para concorrer à reserva de vagas, Resolução Consepe Nº 14/2017, sob pena de perder o direito à vaga caso seja selecionado e não atenda aos critérios elencados no Edital para acesso ao curso *Stricto Sensu* da UFT;

✓ **Na hipótese de configuração de fraude na documentação comprobatória em qualquer momento, inclusive posterior à matrícula, assegurado o meu direito ao contraditório e a ampla defesa, estarei automaticamente eliminado (a) do Processo Seletivo/UFT, Edital N. _____ e perderei, conseqüentemente, o direito à vaga conquistada e a quaisquer direitos dela**

decorrentes, independentemente das ações legais e penais cabíveis, podendo incorrer nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica).

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) Candidato(a)