****

**ANEXO 2**

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA, VERACIDADE E RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS**

Eu, (Nome completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, R.A nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que todas as informações e documentos entregues como comprovação das Atividades Complementares no período letivo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ são verdadeiros.

Tenho ciência de que apresentar informações ou documentos falsos constitui crime previsto no Código Penal Brasileiro, além de representar litigância de má-fé.

 Local e Data:

Assinatura do(a) estudante: