

DECLARAÇÃO DE CÓPIAS AUTÊNTICAS

Eu, _____,
portador do CPF no. _____, solicitante de créditos
em Atividades Complementares, Edital 01/2020, do Curso de Farmácia
da Faculdade de Ceilândia, Universidade de Brasília declaro, para fins
de prova junto à Comissão de Atividades Complementares e somente
para efeito da homologação de créditos, que os comprovantes
entregues são cópias autênticas dos originais.

Declaro que estou ciente de que na hipótese de prestar falsas
informações, estarei incorrendo em falta e sujeito a penalidades
previstas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, Decreto-lei n.
2.848/1940.

Brasília, _____ de _____ de _____

Assinatura