

DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DE DOCUMENTOS

Eu, _____, matrícula nº _____, discente do Curso de Administração, da Universidade Federal de Juiz de Fora Campus Governador Valadares, declaro e atesto a veracidade dos documentos apresentados para averbação das atividades complementares de graduação. Declaro estar ciente de que se for detectada falsidade estarei sujeito a penalidades legais.

Governador Valadares/MG, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura