



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE
FORA INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA VIDA
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO FÍSICA
Campus Avançado Governador Valadares**

DECLARAÇÃO

Eu, _____, matrícula: _____, declaro, para a Comissão de Atividades Complementares/Flexibilização Curricular e Coordenação do Curso de Graduação em Educação Física da Universidade Federal de Juiz de Fora, Campus Governador Valadares, autenticidade dos documentos listados abaixo que asseguram a boa-fé para análise do meu requerimento. Portanto, sou responsável pelas informações e documentos enviados, e pela autenticidade dos mesmos.

Listagem dos documentos em requerimento:

Governador Valadares, ____ de ____ de ____.

Assinatura do discente