**PROCESSO SELETIVO 2020 - ANEXO II – EDITAL PPGCF Nº 002/2019**

**DECLARAÇÃO PARA INSCRIÇÃO VIA POSTAL**

**(ESTE DOCUMENTO É UM MODELO. A DECLARAÇÃO DEVERÁ SER ESCRITA DE PRÓPRIO PUNHO E ASSINADA).**

Pela presente declaração eu, nome, nacionalidade, estado civil, profissão, RG, CPF e endereço, declaro que os seguintes documentos postados via Correios são verdadeiros. A saber: (descrever os documentos enviados em cópia).

Declaro ainda, ciência de que, caso seja aprovado (a) no Processo Seletivo 2020 - Edital 02/2019, deverei apresentar os documentos originais para conferência no ato da matrícula.

Declaro perante o Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas da Universidade Federal de São João del-Rei, *campus* Centro-Oeste, Divinópolis, Av. Sebastião Gonçalves Coelho, 400 - Chanadour - CEP: 35501-296, Sala 301 - Bloco C, que que as informações acima são verdadeiras e assumo a responsabilidade de que na hipótese de que esta declaração seja falsa, estarei sujeito (a) às sanções administrativas, civis e penais aplicáveis.

Local, xx de Outubro de 2019

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome legível e assinatura do **Candidato**