

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, _____ acadêmico(a) do ____ semestre/ano do curso de _____, da Instituição de Ensino Superior Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul/UEMS, portador(a) do Registro Administrativo de Nascimento de Índio sob nº _____ folhas nº _____ do Livro nº _____ ou Registro Administrativo de Casamento de Índio sob nº _____ folhas nº _____ do Livro nº _____ e da Carteira Administrativa de Identidade sob nº _____/FUNAI, residente e domiciliado na (Rua, Av., Trav.) _____ nº _____ Bairro _____, CEP: _____ fone residencial _____, fone para recado _____, Celular _____ no município de _____/MS, solicito minha inclusão no Programa Vale Universidade Indígena e **declaro**, para todos os efeitos, conforme preconiza os requisitos estabelecidos na Lei nº 3.783, de 16 de Novembro de 2009 e no Decreto nº 12.896, de 21 de Dezembro de 2009, que institui o Programa Vale Universidade Indígena, a autenticidade dos documentos apresentados e a veracidade das informações por mim prestadas, como também, a responsabilidade em manter o mesmo informado sobre eventuais alterações em minha situação social e educacional, sob pena de suspensão do benefício a mim concedido.

Declaro estar ciente e que aceito todas as exigências legais para a obtenção deste benefício.

Firmo a presente, ciente das responsabilidades legais pelas declarações prestadas.

...../MS,de.....de 2011.

Acadêmico(a)