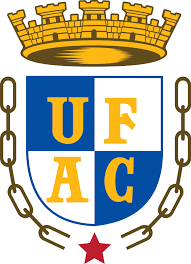
****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE**

**NÚCLEO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO**

**COORDENADORIA DE ADMISSÃO E MATRÍCULA**

**ANEXO 5**

**TERMO DE AUTODECLARAÇÃO**

Eu, , nacionalidade: , portador do RG nº , do CPF n° residente e domiciliado no endereço: , com base no Art. 2 da LEI nº 12.990, de 9 de junho de 2014, e ciente das sanções previstas da Lei Penal, passo autodeclarar que sou , para o fim de inscrição na reserva de 25% do total de vagas do Edital do Programa de Pós-Graduação em Ciência, Inovação e Tecnologia para a Amazônia (CITA), do ano de 2023.

E por ser verdade, firmo o presente para que surtam seus efeitos legais.

Declaro ainda estar ciente que a falsidade nas informações prestadas implicará nas penalidades cabíveis, em âmbito civil, administrativo e penal.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

(Local e Data)

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

**Assinatura do(a) Candidato(a)**