

***A ser preenchido pelo Avaliador. Declaro, também, estar ciente de que, a comprovação da falsidade desta declaração, tornará minha classificação no edital sem efeito o que implicará na minha exclusão do processo seletivo, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, em procedimento que me assegure o contraditório e a ampla defesa.**

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura

do(a) declarante ou responsável legal se este(a) for menor de 18 anos