



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS PIÚMA

Rua Augusto Costa de Oliveira, 660 – Praia Doce – 29285-000 – Piúma – ES
28 3520-0600

ANEXO V

DECLARAÇÃO AUTENTICIDADE

Eu, _____,
portador do RG nº. _____ e do CPF
nº _____, inscrito no Processo Seletivo do Curso de Pós-Gradua-
ção *Lato Sensu* em **Controle de Qualidade e Segurança de Alimentos** DECLARO, sob as penas da
Lei, que as informações fornecidas no momento
da inscrição online, bem como os documentos que apresento para fins de comprovação, são autênticas
e integralmente verídicas.

**Declaro, ainda, estar ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou do-
cumentos falsos ou divergentes podem provocar o cancelamento de minha matrícula no curso, a
qualquer tempo.**

Autorizo o Ifes a averiguar as informações fornecidas.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos
legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pelas informações prestadas.

Piúma – ES, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Candidato(a)