



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE REFERÊNCIA EM FORMAÇÃO E EM EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA  
Rua Barão de Mauá, 30 – Jucutuquara – 29040-860 – Vitória – ES  
27 3222-0933

### ANEXO V

EDITAL Nº 35/2017

### DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº. \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, inscrito no Processo Seletivo do Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em Práticas Pedagógicas para Professores regido pelo Edital nº 30/2017, com o nº de inscrição \_\_\_\_\_, 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 documentos falsos ou divergentes podem provocar o cancelamento de minha matrícula no curso, a qualquer tempo.**

Também 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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

---

(Nome por extenso e Assinatura do candidato)