

HABILIDADES 2024
TERMO DE RESPONSABILIDADE

1. Identificação do(a) candidato(a):

Nome completo: _____

Data de nascimento: _____ CPF: _____

Identidade: _____

2. Identificação do responsável pelo(a) candidato(a) (somente para os(as) candidatos(as) menores de 18 anos)

Nome completo: _____

Data de nascimento: _____ CPF: _____

Identidade: _____

3. Declaração:

Responsabilizo-me, sob as penas do Art. 299 e do Art. 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para avaliação para ingresso na Universidade Federal de Minas Gerais, no curso de _____ como beneficiário da reserva de vagas previstas na Lei nº 12.711/2012, com renda familiar bruta per capita menor ou igual a 1,5 (um vírgula cinco) salário-mínimo.

Declaro, ainda, estar ciente de que a não comprovação da renda familiar bruta per capita inferior ou igual a 1,5 (um vírgula cinco) salário-mínimo ou a entrega da documentação incompleta implica a não homologação e conseqüente cancelamento da minha matrícula na UFMG.

Na hipótese de configuração de fraude na documentação comprobatória em qualquer momento, inclusive posterior à matrícula, assegurado o direito ao contraditório e à ampla defesa, o (a) candidato(a) estará automaticamente eliminado (a) do Concurso Vestibular Habilidades 2024 e perderá, conseqüentemente, o direito à vaga conquistada e a quaisquer direitos dela decorrentes.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do(a) candidato(a) ou do(a) representante legal

**O reconhecimento de firma em cartório ou assinatura perante servidor público ficam dispensados quando for enviado cópia do documento oficial de identificação com foto do(a) declarante (RG, CNH, CTPS, Passaporte, Registro em conselho de classe) onde a assinatura esteja igual à das declarações, conforme Decreto Nº 9094/2017. Será válida também a assinatura eletrônica de acordo o Decreto n 10.543/2020*