

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____
_____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no
Curso de Psicopedagogia, sob o nº _____, declaro que
os documentos apresentados para dispensa dos Conteúdos Flexíveis:
Tópicos I, e/ou II e/ou III, digitalizados e enviados para o e-mail da
Coordenação do Curso, correspondem fielmente, na sua totalidade, aos
originais que ficarão em meu poder para eventual autenticação por um
período mínimo de 2 anos.

Tenho ciência de que qualquer alteração, não conformidade ou não
comprovação da autenticidade dos referidos documentos, implicará na
exclusão do meu nome da solenidade de colação de grau ou cancelamento
do meu diploma, sem prejuízo das penalidades legais.

A presente declaração é de minha inteira responsabilidade a qual dou
fé e assino.

João Pessoa, _____ de _____ de _____

Assinatura