UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA
COORDENADORIA DE ASSUNTOS E REGISTROS ACADÊMICOS - CDARA
CAMPUS UNIVERSITÁRIO - MARTELOS - JUIZ DE FORA - MG
CEP 36036-900 TEL. (32)2102-3733 FAX (32) 2102-3732

Prezado(a) Acadêmico(a),

V.Sa deverá redigir, no espaço indicado abaixo, declaração conforme modelo:

(Modelo)

DECLARAÇÃO

Eu, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx(colocar seu nome), aprovado(a) na UFJF para o Curso de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx,(colocar o nome do curso) – Campus xxxxxxxxxxxxx (colocar Juiz de Fora ou Governador Valadares) – declaro estar ciente de que a documentação apresentada no ato da matrícula será analisada pelos setores responsáveis e, caso não atenda aos requisitos exigidos no Edital, minha matrícula será cancelada.

Local e data

assinatura

Use este espaço para redigir a declaração: