

**ANEXO XIII**  
**TERMO DE RESPONSABILIDADE E VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES**

Eu, ....., portador (a) do  
RG nº....., e CPF nº ..... de  
nacionalidade....., domiciliado em  
....., nº.....,  
bairro....., cidade/UF.....,  
CEP ..... responsável pelo (a)  
CANDIDATO(a) .....

Declaro serem autênticos e verdadeiros todas as informações e documentos apresentados para seleção do Processo Seletivo da FUNDAÇÃO MATIAS MACHLINE, sob pena de responsabilidade cível, penal, administrativa e desclassificação.

Nada mais a declarar e, ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmamos a presente.

Manaus, \_\_\_ de \_\_\_ de 20\_\_.

---

Responsável Legal do (a) candidato (a)