

ANEXO VI
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)

ANEXO VII