

Declaração Autenticidade de Documentos

**Transferência Externa/Retorno de Portador de Diploma**

Eu, , inscrito(a) no Registro Geral (RG) sob o nº , e no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob o nº , classificado(a) para o curso de , da Fundação Universidade do Estado de Santa Catarina – UDESC, **DECLARO**, sob as penas da lei, que **as informações prestadas formulário de matrícula são a expressão da verdade e que os documentos a ele anexados são idênticos aos originais**, ciente da obrigatoriedade de apresentação da documentação original na Secretaria de Ensino de Graduação da ESAG, a partir do retorno das aulas presenciais.

# (Local e data) , de de 2023.

Assinatura do Requerente

Centro de Educação a Distância CEAD

Av. Madre Benvenuta, 2037 – Itacorubi – 88.035-901 Florianópolis SC. Fone (48) 3664 8432 – [www.udesc.br/cead/seg](http://www.udesc.br/cead/seg)