



### TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO

Eu,

RG  CPF  responsabilizo-me, sob as penas do Art. 171 e do Art. 299 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada ao Departamento de Administração de Pessoal, da Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas (PROGEPE).

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderão invalidar os atos de nomeação, posse e entrada em exercício a qualquer tempo e permitirá a Universidade Federal da Integração Latino-Americana a cobrar os valores recebidos indevidamente. Assim como, estarei sujeito a responder processo administrativo disciplinar.

Autorizo a Equipe responsável pela nomeação, posse e entrada em exercício ou quem a Reitoria designar a averiguar e confirmar as informações prestadas.

Local e data

---

Assinatura do Declarante