

Modelo de Documento

Eu, _____, RG _____,
declaro que, nos termos da Lei nº 12.089 de 11 de novembro de 2009, que não possui vínculo
em curso de graduação em Instituição Pública de Ensino Superior.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à Faculdade Frassinetti do Recife –
FAFIRE, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Recife, ____ de _____ de 20__.

Assinatura: _____