

Modelo de Documento

Eu, _____, RG _____,

Declaro que, nos termos da Lei nº 12.089 de 11 de novembro de 2009, que não possuo vínculo em curso de graduação em Instituição Pública de Ensino Superior.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Centro Universitário Frassinetti do Recife – UNIFAFIRE, a alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

Recife, ____ de _____ de 20____.

Assinatura: _____