

ANEXO 06- TERMO DE IDENTIFICAÇÃO E RESPONSABILIDADE

Eu, _____, matriculado no Curso de _____, da Regional _____, portador do RG _____ e CPF nº _____ declaro para fins de comprovação junto ao Serviço Social da Coordenação de Assuntos da Comunidade Universitária- CCOM que as informações prestadas são completas, verdadeiras e sujeitas às sanções do artigo 299 do Código Penal (falsidade ideológica). Responsabilizo-me, também, em comunicar à Coordenação de Serviço Social, sobre qualquer alteração que ocorrer em minha realidade socioeconômica. Estou ciente dos instrumentais técnicos utilizados pelas Assistentes Sociais (solicitação de documentos complementares, entrevista individual, contato telefônico, visita domiciliar, encaminhamento de e-mail, entre outros) para o aprofundamento de estudo da minha realidade socioeconômica, quando se fizer necessário. Por este instrumento, declaro conhecer e aceitar as normas previstas EDITAL DA REGIONAL GOIÁS – UFG /PROCOM Nº. 10/2017 de 26 DE ABRIL DE 2017, que regulamenta os critérios de inserção no Programa de Permanência na UFG.

_____, _____, _____ de, _____.

Assinatura do Declarante