DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO

Eu,_____,
natural de_____, portador (a) do CPF nº _____,residente e domiciliado no endereço: _____,
declaro não ter concluído nenhum curso de nível superior de Pós-graduação em qualquer Instituição de Ensino.

Declaro, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que as informações fornecidas são fiéis e verdadeiras, não havendo omissões ou dados que possam induzir a equívocos de julgamento e ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE pelo conteúdo dessa declaração.

Presidente Kennedy, _____ de _____de 20___.

_____

Declarante