ANEXO IV

Termo de responsabilidade do candidato cotista social – SiSU 2020

NomeCompletodo Estudante (não abreviar)

Data de Nascimento (dd/mm/aaaa) **Documento deIdentidade** **CPF**

Endereço (rua, avenida, praça, rodovia, etc.)

Bairro **CEP**

Cidade **UF** **Telefone com DDD**

Curso

Campus de funcionamento do curso:

- ☐ Campus Universitário Central
- ☐ Campus Avançado Prefeito Walter de Sá Leitão
- ☐ Campus Avançado Profª Maria Elisa de Albuquerque Maia
- ☐ Campus Avançado de Patu
- ☐ Campus Avançado de Natal
- ☐ Campus de Caicó

Declaro ter concluído meu Ensino Fundamental (do 1º ao 9º ano), assim como meu Ensino Médio (do 1º ao 3º ano) integralmente e exclusivamente em escola da rede pública de ensino.

Por ser verdade, confirmo a informação e estou ciente de que posso responder, a qualquer tempo, por crime contra a fé pública, o que acarretará na minha eliminação do sistema de cota e, se constatado, em qualquer época, ainda que já esteja em pleno exercício das atividades discentes, na perda da vaga, em conformidade com os subitens 4.1.1, 4.1.6, 8.2, 8.3 do **Edital nº 089/2019 - PROEG**, que dispõe sobre a normas para ocupação de vagas iniciais dos cursos regulares de graduação, na modalidade presencial da UERN via **SiSU 2020**, além de ser aplicado o disposto no parágrafo único do art. 10 do decreto nº 83.936, de 06 de setembro de 1979.

_____

Local e data

_____

Assinatura do ingressante