**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA**

**NÚCLEO DE CIÊNCIAS HUMANAS**

**DEPARTAMENTO ACADÊMICO DE CIÊNCIAS DA EDUCAÇÃO**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO ESCOLAR**

**MESTRADO E DOUTORADO PROFISSIONAL**

**APÊNDICE B**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, afirmo serem verdadeiras as informações apresentadas, por mim, ao Programa de Pós Graduação em Educação Escolar, Mestrado e Doutorado Profissional para pleitear uma bolsa concedida pelo Programa, de acordo com os termos do EDITAL Nº \_\_\_\_\_/PPGEEProf – Bolsa Mestrado e Doutorado/2023 e afirmo cumprimento das Portarias vigentes da CAPES, assumindo qualquer ação posterior ocasionada pela não veracidade das informações fornecidas ou infrações às Portarias.

Porto Velho, ­­­­\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura