



SISU/UFMG 2025

TERMO DE RESPONSABILIDADE

1. Identificação do(a) candidato(a):

Nome completo: _____ Data de nascimento: _____

CPF: _____ Identidade: _____

2. Identificação do responsável pelo(a) candidato(a) (somente para os/as candidatos/as com idade inferior a 18 anos)

Nome completo: _____ Data de nascimento: _____

CPF: _____ Identidade: _____

3. Declaração:

Responsabilizo-me, sob as penas do Art. 299 e do Art. 171 do Código Penal, pela veracidade da documentação apresentada para ingresso na Universidade Federal de Minas Gerais, no curso de _____ como beneficiário da reserva de vagas previstas na Lei nº 12.711/2012, com renda familiar bruta per capita menor ou igual a 1 (um) salário-mínimo.

Declaro, ainda, estar ciente de que a não comprovação da renda familiar bruta *per capita* inferior ou igual a 1 (um) salário-mínimo ou a entrega da documentação incompleta implica a não homologação e consequente cancelamento da minha matrícula na UFMG.

Na hipótese de configuração de fraude na documentação comprobatória em qualquer momento, inclusive posterior à matrícula, assegurado o direito ao contraditório e à ampla defesa, o (a) candidato(a) estará automaticamente eliminado (a) do SiSU 2025 e perderá, consequentemente, o direito à vaga conquistada e a quaisquer direitos dela decorrentes.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura do(a) candidato(a) ou do(a) representante legal

*O reconhecimento de firma em cartório ou assinatura perante servidor público ficam dispensados quando for enviado cópia do documento oficial de identificação com foto do(a) declarante (RG, CNH, CTPS, Passaporte, Registro em conselho de classe) onde a assinatura esteja igual à das declarações, conforme Decreto Nº 9094/2017. Será válida também a assinatura eletrônica de acordo o Decreto n 10.543/2020