**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DE INFORMAÇÕES**

Declaro a veracidade das informações fornecidas neste formulário e nos documentos de comprovação, e desde já autorizo a verificação dos dados. Declaro ter ciência da minha exclusão no processo de seleção de bolsas do Programa de Pós-Graduação em Ciências Fisiológicas – PFS/UEM na falta de documentos, apresentação de documentos fora do padrão e/ou ilegíveis, preenchimento incorreto do formulário ou desorganização da ordem de apresentação.

MARINGÁ, / /\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Candidato(a)