
ANEXO III – TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, **Augusto César da Silveira Azevedo**, CPF nº **149.116.157-45**, candidato(a) aprovado(a) no **Processo Seletivo do Programa de Pós Graduação Lato Sensu em Ensino de Ciências Naturais** do Instituto Federal Fluminense, declaro ser de minha exclusiva responsabilidade a autenticidade dos documentos apresentados para a matrícula no curso de **Especialização em Ensino de Ciências Naturais**, assim como também me responsabilizo em apresentar os documentos originais necessários para a matrícula em período estipulado pela coordenação do programa/curso, estando de acordo com o desligamento do curso no caso de não cumprimento dessas exigências ou na ocorrência de possível fraude.

Cabo Frio, 27 de agosto de 2023.

(Nome e Assinatura)