**DECLARAÇÃO DISCENTE**

Declaro, com o objetivo de viabilizar a colação de grau, que conferi as informações pessoais registradas na plataforma SIGA, conforme indicado abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** (Conferi letra por letra e acentuação)  | Corretoxddddssxx Incorretoxddddssxx |
| **Data de nascimento** | Corretoxddddssxx Incorretoxddddssxx |
| **Identidade:** Número  | Corretoxddddssxx Incorretoxddddssxx |
| Órgão expedidor  | Corretoxddddssxx Incorretoxddddssxx |
| **CPF** | Corretoxddddssxx Incorretoxddddssxx |
| **Título de eleitor** | Corretoxddddssxx Incorretoxddddssxx |
| **Certificado militar:** Número | Corretoxddddssxx Incorretoxddddssxx |
| Órgão expedidor | Corretoxddddssxx Incorretoxddddssxx |

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

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

(DRE e assinatura discente, preferencialmente via gov.br)