

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS**

**CURSO DE ENGENHARIA CIVIL**

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Pelo presente Termo de Responsabilidade, e na melhor forma de direito, eu**, (digite aqui seu nome completo)**, estudante do curso de **(digite aqui seu curso),** matrícula nº **(digite aqui seu número de matrícula)**, CPF **(digite aqui seu número CPF**), assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos documentos digitalizados que foram enviados para o e-mail da Coordenação do Curso de Graduação **(preencher nome do Curso)** para fins de dispensa de disciplinas cursadas fora do CEFETMG. Declaro estar ciente de que a irregularidade nas informações contidas nos documentos implicará nas penalidades cabíveis, previstas nos artigos do Código Penal Brasileiro.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente termo de responsabilidade.

(Colocar local e data).

Nome completo e assinatura