



Ministério da Saúde
FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz



Instituto de Tecnologia
em Imunobiológicos
Bio-Manguinhos

MESTRADO PROFISSIONAL EM TECNOLOGIA DE IMUNOBIOLOGICOS
SELEÇÃO TURMA MPTI 2025
ANEXO V – DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Eu, _____,
_____ (nacionalidade), _____ (estado civil),
portador(a) da carteira de identidade nº _____, expedida pelo _____, em
____/____/____, inscrito(a) no CPF/MF, sob o nº _____, residente e
domiciliado(a) na Cidade de _____ e Estado do
_____, _____ à _____ Rua
_____ (endereço

completo), declaro, para fins de direito, que as informações constantes dos documentos que
apresento para inscrição (), matrícula () no processo seletivo do Curso de Mestrado
Profissional do Programa de Pós-Graduação em Tecnologia de Imunobiológicos de Bio-
Manguinhos/Fiocruz, para o ano letivo de 2025, são verdadeiras e autênticas.

Fico ciente através desse documento que a falsidade dessa declaração configura crime
previsto no Código Penal Brasileiro, e passível de apuração na forma da Lei.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a
presente.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____

Assinatura