**TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, encaminho a Vossa Senhoria os documentos comprobatórios em formato digital referente à minha Progressão Funcional da Classe de Professor Associado nível 1 para a Classe de Professor Associado nível 2, e declaro serem autênticos os documentos digitalizados, entregues em mídia digital, assim como, verdadeiros seus conteúdos, sob as penas previstas nos crimes de Falsidade Documental, constantes no Capítulo III do Título X do Código Penal Brasileiro.

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

Assinatura/carimbo