

Termo de Congênere

Eu

_____, portador do CPF de nº _____, _____
(Naturalidade), nascido na cidade de _____,
declaro que possuo o grau de parentesco de _____
com _____ o(a)

_____,
portador do CPF de nº _____, _____ (Naturalidade),
nascido na cidade de _____, tendo este(a)
concluído em _____ (Mês/Ano) o curso de
_____ na Fundação Getúlio
Vargas, conforme declaração ou diploma entregue para a Secretaria de Registros
Acadêmicos da Fundação Getúlio Vargas.

Declaro, também, estar ciente que minha matrícula será cancelada, a qualquer época, se comprovado o uso de documentos ou informações falsas, fraudulentas, eivadas por irregularidades ou outros ilícitos. Nestes casos, não haverá devolução dos valores pagos.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Congênere
Nome:

Assinatura do Ex-aluno
Nome: