

## DECLARAÇÃO:

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do documento de identidade: \_\_\_\_\_,  
CPF de número: \_\_\_\_\_, inscrito (a) na seleção de  
\_\_\_\_\_ do Programa de Pós-Graduação em  
Relações Internacionais da Universidade do Estado do Rio de  
Janeiro, turma de \_\_\_\_\_, declaro ter pleno conhecimento do  
edital e dos anexos referentes a esta seleção, todos constantes no  
site oficial do PPGRJ – UERJ (<http://www.ppgri.uerj.br/>) e informo  
estar de acordo com os regulamentos e normas que regem esta  
seleção.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Assinatura:\_\_\_\_\_.