**Declaração de Veracidade das Informações**

Declaro, sob as penas da lei, para fins de atendimento ao disposto no EDITAL Nº 09/2025 – CREDENCIAMENTO - CONSULTORES AD HOC PARA EXERCEREM AS ATIVIDADES DE AVALIAÇÃO, SELEÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE PROGRAMAS E PROJETOS SUBMETIDOS À FAPDF, que todas as informações prestadas no ato da submissão da minha proposta, disponíveis no sítio eletrônico da FAPDF, são verdadeiras, completas e comprováveis por documentos oficiais, caso solicitado.

Estou ciente de que a prestação de informações falsas, inexatas ou incompletas implicará no indeferimento do pedido de credenciamento e, se for o caso, na exclusão do cadastro de consultores, sem prejuízo das sanções civis, penais e administrativas cabíveis.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Brasília (DF), (dia) de (mês) de 20XX.

**(NOME DO CONSULTOR)**

**CPF: (NUMERO DO CPF)**