**D E C L A R A Ç Ã O**

Eu, [nome completo do/a aluno/a], estudante do Instituto Metodista de Ensino Superior, matrícula nº xxxxx, declaro para os devidos fins que [nome completo do/a amigo/a], CPF: xxxxxx é meu/minha indicado/a para participar do Processo Seletivo de graduação de Julho/2023 e obter os descontos do programa “Amigo indica a Metodista”.

São Bernardo do Campo, xx de xxxxxx de 2023

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

Assinatura de quem indicou