

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº ____ . ____ . ____ - ____ , classificado para
o curso _____ , do Polo de _____,
declaro ter conhecimento de que a Lei nº 12.089, de 11 de novembro de 2009, proíbe a uma
mesma pessoa ocupar, simultaneamente, duas vagas no mesmo curso ou em cursos diferentes
em uma ou mais instituições públicas de ensino superior brasileiras. Assim, para que meu
vínculo acadêmico ao curso para o qual fui classificado(a) no PSE 2016-3 seja efetivado,
declaro que **não** ocupo vaga em quaisquer outro curso de graduação desta ou de outra
instituição pública de ensino superior brasileira.

Declaro, mais, estar ciente de que devo comunicar a esse Centro de Registro e
Indicadores Acadêmicos da UFPA qualquer alteração que venha a ocorrer na condição ora
declarada, enquanto durar o vínculo acadêmico com a Universidade Federal do Pará.

_____, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do Candidato