

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____-_____, classificado para
o curso _____, do Campus 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 ____/____ 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.

Belém, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato