D E C L A R A Ç Ã O

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 o meu vínculo acadêmico ao curso para o qual fui classificado(a) no SISU 2018 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 _____.
(Município)

_____

Assinatura do Candidato