

DECLARAÇÃO

Eu, _____,

RG nº _____, CPF nº _____,

_____, declaro que, no ato

desta matrícula, **não possuo vínculo com outra Instituição Pública**

de Ensino Superior, na condição de aluno de Graduação,

respeitando o disposto na Lei nº 12.089, de 11 de novembro de 2009,

que proíbe que uma mesma pessoa ocupe, na condição de estudante, 2

(duas) vagas, simultaneamente, **no curso de Graduação,** em

instituições públicas de ensino superior em todo o território nacional.

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura da(o) estudante ou responsável legal