

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
classificado para o curso  
\_\_\_\_\_ 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 PS- 2014 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 Diretoria de Registro Acadêmico da UFOPA qualquer alteração que venha a ocorrer na condição ora declarada, enquanto durar o vínculo acadêmico com a Universidade Federal do Oeste do Pará.

Santarém, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014.

---

Assinatura do Candidato