



**DIRETORIA DE ENSINO – DIREN**  
**COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA**

### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro que não possuo outra matrícula em Instituição Pública de Ensino Superior, em conformidade com a Lei 12.089 de 11 de novembro de 2009, que proíbe que a mesma pessoa ocupe 2 (duas) vagas, simultaneamente, em Instituição Pública de Ensino Superior e não possuo bolsa de estudo vinculada ao PROUNI, em conformidade com o Decreto 5.493 de 18 de julho de 2005, que veda a concessão de bolsa de estudo vinculada a ele para estudante matriculado em instituição pública e gratuita de ensino superior. Caso seja constatada a duplicidade de matrícula, terei que optar por uma das vagas, sob pena de ter minha matrícula cancelada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

---

Assinatura do Aluno

---

Assinatura do Responsável