



PROCESSO SELETIVO FORMAPARÁ / UFOPA 2023

DECLARAÇÃO DE NÃO VINCULO COM OUTRA INSTITUIÇÃO PÚBLICA DE ENSINO

Eu, _____,
portador(a) do RG n.º _____ e do CPF n.º _____,
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 Processo
Seletivo FORMAPARÁ/Ufopa 2023 seja efetivado, declaro que **não** ocupo vaga em quaisquer
outros cursos de graduação desta ou de outra instituição pública de ensino superior brasileira,
assim como não sou beneficiário, em Instituição Privada de Ensino Superior, do Programa
Universidade Para Todos (Prouni).

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.

_____ - PA, ___ de _____ de 2023.

Assinatura do(a) Candidato(a)