



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARÁ

Av. João Paulo II, Nº 514 – Castanheira. Belém-PA. CEP: 66.645-240

AUTODECLARAÇÃO

(de vínculo a curso de graduação em IES pública)

Eu, _____,
portador da Cédula de Identidade nº _____ Órgão Expedidor
_____ e CPF nº _____, selecionado para o
curso de _____, do IFPA/Campus
_____, **DECLARO** ter conhecimento do teor da Lei
nº 12.089, de 11 de novembro de 2009, que proíbe uma mesma pessoa, na condição de
estudante, ocupar 02 (duas) vagas, simultaneamente, em cursos de graduação, em uma ou
mais instituições públicas de ensino superior em todo o território nacional.

Assim, para que meu vínculo acadêmico ao curso do Instituto Federal de Educação,
Ciência e Tecnologia do Pará – IFPA para o qual fui selecionado(a) no processo seletivo do
Sistema de Seleção Unificado – Sisu, 1ª edição de 2017, seja efetivado, declaro que NÃO
OCUPO vaga outro curso de graduação desta ou de outra instituição pública de ensino superior
brasileira.

Declaro, ainda, que estou ciente de que devo comunicar à Secretaria Acadêmica do
campus do IFPA qualquer alteração que venha a ocorrer na condição ora declarada, enquanto
durar o vínculo acadêmico com o Instituto.

_____, _____ de _____ de _____.
(localidade) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do declarante

Assinatura do responsável
(se o declarante for menor de 18 anos)