



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
CEARÁ

DIRETORIA DE ENSINO – DIREN
COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA

CAMPUS _____

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. 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 Responsável