



**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
DIRETORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - DCA**

**DECLARAÇÃO DE INTEGRALIZAÇÃO DE CURSO**

Declaro, neste ato, perante a Universidade do Estado do Pará, que eu \_\_\_\_\_, classificado (a) no curso de \_\_\_\_\_ por meio do PROSEL \_\_\_\_\_, que estou de acordo com os termos do Estatuto e do Regimento Geral da UEPA, publicado no D.O.E. 08/03/1994, como também, do Projeto Pedagógico do Curso, que deverei integralizar os meus estudos, no prazo máximo de \_\_\_\_\_ anos.

Declaro ainda, que estou ciente de que o não cumprimento a esse prazo, implicará em medidas legais a serem adotadas pela UEPA.

\_\_\_\_\_ (PA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno