



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
DIRETORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - DCA

DECLARAÇÃO DE OCUPAÇÃO DE VAGA ÚNICA

Declaro, neste ato, perante a Universidade do Estado do Pará, que eu,
_____, brasileiro, estudante,
RG _____, CPF _____
residente à _____,
Bairro _____ Município
de _____, que **NÃO** ocupo vaga em curso de
graduação em outra instituição pública de ensino.

Declaro ainda, que conheço os termos da Lei Federal nº 12.089, de 11 de
novembro de 2009, que proíbe que uma mesma pessoa ocupe 2 (duas) vagas,
simultaneamente, em instituições de ensino superior pública.

_____ (PA), _____ de _____ de 2021.

Assinatura do candidato