



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 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato