

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte
Sala 213, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3232-8032 | www.uft.edu.br/prograd | prograd@uft.edu.br



DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO (LEI Nº 12.089/2009)

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____ e do CPF nº _____,
ingressante no Curso de _____ da Universidade
Federal do Tocantins/UFT no **1º semestre de 2015**, DECLARO para os devidos fins que **não
estou vinculado (a) a outro curso de graduação** em nenhuma Instituição Pública de Ensino
Superior, atendendo assim a determinação da Lei nº 12.089/2009 que proíbe ao estudante ocupar
simultaneamente 02 (duas) vagas em cursos de graduação de Instituições Públicas de Ensino
Superior e assumindo toda e quaisquer responsabilidades pelas informações declaradas, sendo
ciente de suas implicações legais.

Firmo, ainda, desistência formal com relação à matrícula em curso de graduação,
em caráter irrevogável e irretroatável, caso seja constatado posteriormente à nova vinculação.

Câmpus Universitário de _____, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do (a) candidato(a)