UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA
COORDENADORIA DE ASSUNTOS E REGISTROS ACADÊMICOS - CDARA
CAMPUS UNIVERSITÁRIO - MARTELOS - JUIZ DE FORA - MG
CEP 36036-900 TEL. (32)2102-3733 FAX (32) 2102-3732

LEIA ATENTAMENTE E SIGA AS INSTRUÇÕES

Prezado(a) Acadêmico(a),

Considerando não ser permitido o vínculo simultâneo em Instituições de Ensino Superior Públicas ou Privadas através do PROUNI, V.Sa deverá declarar, de próprio punho, que não é beneficiário do PROUNI, bem como, de que não está matriculado(a) em outra Instituição de Ensino Superior Pública.

Desta forma, **no espaço abaixo**, deverá redigir a declaração necessária, conforme modelo.

Caso esteja matriculado(a) ou com o curso trancado(a) em outra Instituição de Ensino Superior nas condições acima descritas, deverá solicitar o cancelamento da matrícula na IES anterior.

Caso esteja vinculado(a) ou tenha concluído curso de graduação na UFJF, deverá informar aos membros da mesa recebedora dos documentos, para orientações.

Após a efetivação da matrícula na UFJF/SiSU, caso realize matrícula em outra Instituição de Ensino Superior, nas condições acima descritas ou realize matrícula em outro curso nesta Instituição de Ensino Superior, deverá apresentar cancelamento de matrícula no curso no qual está matriculado(a).

MODELO DA DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO

Eu, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx(colocar seu nome), aprovado(a) na UFJF para o Curso de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx,(colocar o nome do curso) – Campus Juiz de Fora ou Governador Valadares – declaro não estar matriculado(a) em Instituição de Ensino Superior Privada através do PROUNI ou em outra Instituição de Ensino Superior Pública para o 2º/2015. Declaro, ainda, estar ciente de que caso realize matrícula em outra Instituição de Ensino Superior Privada através do PROUNI ou em outra Instituição de Ensino Superior Pública ou realize matrícula em outro curso nesta Instituição de Ensino Superior, deverei apresentar o cancelamento de matrícula neste curso.

Local e data

assinatura

Use este espaço para redigir a declaração: