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) 3229-4032 | www.uft.edu.br/prograd | prograd@uft.edu.br

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

Eu,_____, portador (a) do RG n°_____ e do CPF n° _____, ingressante no Curso de _____ da Universidade Federal do Tocantins/UFT, 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, estando ciente das implicações legais.

Se aluno UFT, firmo, ainda, desistência formal com relação à matrícula ativa em curso de graduação na UFT, **no início do semestre de ingresso no novo curso**, em caráter irrevogável e irretratável, devido ao novo vínculo.

Câmpus Universitário de _____, _____ de _____de 20____

_____
Assinatura do (a) candidato(a)