



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DA AMAZÔNIA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
aprovado(a) no Processo Seletivo UFRA/SiSU 1º Edição de 2015, para o Curso
de _____, Declaro para os devidos fins ter
conhecimento da **Lei N° 12.089/09, que limita o acesso, ao mesmo tempo,
a mais de um Curso de Graduação em Universidades públicas e que estou
ciente das sanções penais pelo não cumprimento da Lei.**

_____, _____ de _____ de 2015.

RG:

CPF:



Av. Presidente Tancredo Neves, 2501
CEP: 66077-530 – Montese – Belém – Pa
Caixa Postal: 917 Fone Fax: 3210-5104
e-mail: proen@ufra.edu.br