



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DA AMAZÔNIA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO

DECLARAÇÃO

Eu, _____,
aprovado (a) no Processo Seletivo 2016-SISU/UFRA, para o Curso de
_____, campus _____,

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 2016.

RG:
CPF:



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