FORMULÁRIO DE MATRÍCULA – ANEXO III

DECLARAÇÃO NEGATIVA

(Lei Federal Nº 12.089, de 11 de Novembro de 2009)

Eu,_____,
Nome Completo sem Abreviaturas

Convocado(a) para matrícula no Processo Seletivo para ocupação das vagas ofertadas no **Curso Pós-Graduação *Lato Sensu* de Especialização no Dança, Educação e Promoção da Saúde**, na modalidade a distância (EaD), no município de _____, ofertado por esta Universidade do Estado do Amazonas, DECLARO, sob responsabilidade e perante a lei, que não ocupo vaga em curso de Pós-Graduação em instituição pública de ensino superior em todo território nacional.

Declaro que li todo o conteúdo do Edital e estou ciente que em caso de informação/declaração falsa, decorrerá na inviabilidade de ser matriculado junto à Universidade do Estado do Amazonas (UEA), por processo administrativo que me assegure o direito de defesa, bem como sujeição às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

_____,_____de_____ de 20___.

_____

Assinatura do(a) Candidato(a) e/ou Representante Legal