



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA
CAMPUS BOA VISTA
DEPARTAMENTO DE REGISTROS ACADÊMICOS

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO A OUTRA INSTITUIÇÃO

Eu, _____, portador(a) do RG
Nº _____ CPF nº _____, declaro que não
estou vinculado a nenhuma Instituição Pública de Ensino Superior (matriculado ou com
matrícula trancada), em conformidade com a Lei 12.089 de 11 de novembro de 2009. Estou
ciente de que se for constatada a duplicidade de matrícula, estarei sujeito às determinações
legais vigentes, inclusive ter minha matrícula cancelada.

Boa Vista – RR, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) declarante

