



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 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante