



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CÂMPUS OURO PRETO**

**DECLARAÇÃO DE NÃO OCUPAÇÃO DE VAGA SIMULTÂNEA
EM INSTITUIÇÕES PÚBLICAS DE ENSINO SUPERIOR**

Eu, _____,

RG _____, ao matricular-me no Curso de

_____ do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia

de Minas Gerais – Campus Ouro Preto, de acordo com a Lei Federal nº 12.089 de 11 de novembro

de 2009, declaro não estar matriculado em nenhum outro curso de graduação em qualquer

instituição pública de ensino superior em todo território Nacional. Declaro também ter ciência de

que caso a instituição de ensino superior constate que ocupo uma vaga na mesma, ou em outra

instituição, serei comunicado que terei de optar por uma das vagas no prazo de 5 (cinco) dias úteis,

contados a partir do primeiro dia útil posterior à comunicação ou, caso não compareça no prazo

assinalado no art.3º da Lei nº 12.089 de 2009 ou não opte por uma das vagas, a instituição pública

de ensino superior providenciará o cancelamento da matrícula mais antiga (na hipótese de a

duplicidade ocorrer em instituições diferentes) ou da matrícula mais recente (na hipótese de a

duplicidade ocorrer na mesma instituição). Estou ciente de que concomitantemente ao cancelamento

da matrícula na forma do disposto no §1º do art.3º da Lei nº 12.089 de 2009, será decretada a

nulidade dos créditos adquiridos no curso cuja matrícula foi cancelada.

Nestes termos, declaro-me ciente.

Ouro Preto, ____/____/2020

Assinatura do(a) aluno(a) ou responsável legal (por extenso)