



DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA EM APENAS UM CURSO NO MESMO NÍVEL E MODALIDADE DE ENSINO

Nome Completo do Candidato (letra legível e sem abreviaturas):

RG/Órgão Expedidor:

CPF:

Campus:

Curso:

Turno:

DECLARO, PARA TODOS OS EFEITOS E FINALIDADE LEGAIS:

I – Que estou matriculado em apenas 1 (um) curso no mesmo nível e modalidade de ensino em instituição pública, nos termos da RESOLUÇÃO Nº 1/REIT - CONSUP/IFRO, DE 05 DE JANEIRO DE 2026.

II – Que é expressamente proibido, nos termos da [Lei nº 12.089/2009](#), ocupar 2 (duas) vagas simultâneas em IES Públicas no Ensino Superior.

III – Que conforme o Regulamento da Organização Acadêmica (ROA), acima mencionado, a renovação de matrícula, conforme as datas estipuladas em Calendário Acadêmico Anual, em cada período letivo, é de caráter **obrigatória**, mesmo integralizando-se todas ou grande parte das disciplinas e faltando apenas um ou alguns componentes curriculares para a conclusão do curso, ficando sob pena da não renovação de matrícula, o eventual cancelamento da mesma por evasão;

IV – Que os documentos submetidos para efetivação da matrícula são autênticos e fieis à verdade, passíveis de posterior conferência/auditoria e, caso detectado eventual divergência, má-fé, dolo, poderá ensejar, resguardado o devido processo legal do contraditório e ampla defesa, o cancelamento da matrícula de ofício, reservando-se as demais medidas cíveis e criminais a serem tomadas;

V – Que em casos de denúncia ou suspeita de fraude, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, o candidato poderá ser convocado, a qualquer tempo, pela Coordenação de Exames e Admissão (CEA), ou a quem suas vezes fizer, para verificação das afirmações apresentadas;

VI – Ainda, que estou **CIENTE** que no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no Art. 299 do [Decreto-Lei nº 2.848/1940](#), e no Parágrafo único do Art. 10 do [Decreto nº 83.936/1979](#).

LOCAL, DATA E ASSINATURA (OBRIGATÓRIO)

_____/RO, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Candidato ou do Responsável*

***(Em caso candidato menor de 18 anos)**