



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – PRAE
COORDENADORIA de ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

DECLARAÇÃO DE NÃO CONCLUSÃO DE CURSO DE GRADUAÇÃO

Eu, _____, estudante do curso de _____ da Universidade Federal do Ceará, sob matrícula n.º _____, declaro, para fins de concessão de benefício da assistência estudantil, não ter concluído outro curso de graduação.

Fortaleza, _____ de _____ de _____.

Assinatura do estudante

R.G:

CPF: