



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ – UFC
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – PRAE
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – CASE
DIVISÃO DE GESTÃO DE BENEFÍCIOS – DIGEB**

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR OUTRA GRADUAÇÃO

Eu, _____, estudante do curso de _____ da Universidade Federal do Ceará, sob matrícula nº _____, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação à Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis da UFC, não ter concluído outro curso de graduação.

Declaro a verdade e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam para obtenção deste auxílio. Autorizo a UFC a confirmar e averiguar a informação acima.

_____, de _____ de _____.

Assinatura do(a) estudante

RG: _____

CPF: _____