

MODELO 33

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE BENEFÍCIOS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL DE OUTRAS
INSTITUIÇÕES

Eu, _____, estudante do
Curso de _____, do *Campus* _____ da
UNIPAMPA, matrícula n.º _____, declaro, sob as penas da lei e para todos os fins,
que não possuo matrícula ativa em outra instituição federal de ensino superior (IFES), estando em
conformidade com o Art. 2º da Lei Nº 12.089 de 11 de novembro de 2009.

“É proibido uma mesma pessoa ocupar, na condição de estudante,
simultaneamente, no curso de graduação, 2 (duas) vagas, no mesmo curso
ou em cursos diferentes em uma ou mais de uma instituição pública de
ensino superior em todo o território nacional.”

Declaro, ainda, não receber nenhum repasse financeiro de outra IFES a título de benefício de
Assistência Estudantil. Dessa forma, assumo a inteira responsabilidade pelas informações contidas
neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou
documentos falsos ou divergentes implicam não apenas na minha exclusão dos Programas de
Assistência Estudantil da UNIPAMPA mas também em infração com base no artigo supracitado.

Local e Data: _____

Assinatura do/a Declarante

CP, artigo 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.
Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.