



MINISTERIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
IFMG – Campus Sabará

NOME:	CURSO:
CPF:	DATA: / / 2022

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

Ao matricular-me neste Instituto, de acordo com a Lei nº 12.089 de 11 de novembro de 2009, Declaro não cursar, simultaneamente, outra graduação no mesmo curso ou em cursos diferentes em uma ou mais de uma Instituição Pública de Ensino Superior em todo território Nacional; Declaro estar ciente 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, contanto do primeiro dia útil posterior à comunicação e se não comparecendo no prazo assinalado do Art.3º desta Lei ou não optando 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); Declaro também saber que concomitantemente ao cancelamento da matrícula na forma do disposto no §1º do Art.3º, será decretada a nulidade dos créditos adquiridos no curso cuja matrícula foi cancelada.

Assinatura Candidato: _____

Assinatura Responsável Legal: _____

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Como aluno (a) desta Instituição, responsabilizo-me pela dedicação às atividades programadas pela Instituição, comprometo-me a tomar conhecimento de todos os dispositivos do Regimento Interno, Código de Conduta e Disciplina do Corpo Discente deste estabelecimento, bem como respeitá-lo. Comprometo-me ainda, a indenizar todo e qualquer dano que eu possa vir causar ao patrimônio deste estabelecimento ou de terceiros.

Assinatura Candidato: _____

Assinatura Responsável Legal: _____

AUTORIZAÇÃO DO USO DE IMAGEM

Autorizo pelo presente instrumento o uso de minha imagem, ou do (a) estudante pelo (a) qual sou responsável legal, em matérias publicitárias (nacionais ou internacionais) destinadas à divulgação ao público em geral e/ou apenas para uso interno do IFMG.

O presente instrumento particular de autorização é celebrado em caráter definitivo, irrevogável, obrigando-se as partes por si e por seus sucessores a qualquer título, a integralmente os termos e condições aqui estipuladas.

Assinatura Candidato: _____

Assinatura Responsável Legal: _____