

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

Eu \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
ao matricular-me no Curso de \_\_\_\_\_  
neste Instituto Federal de Minas Gerais - Campus Ouro Branco, de acordo com a **Lei nº 12.089 de 11 de novembro de 2009**, declaro não estar matriculado em curso de graduação em nenhuma Instituição Pública de Ensino Superior em todo território Nacional, inclusive no próprio IFMG. **Declaro** também ter ciência 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). Estou ciente 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.

Nestes termos, declaro-me ciente.

Ouro Branco, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

---

Assinatura do(a) aluno(a) ou responsável legal (por extenso)

---