MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE JATAÍ
CENTRO DE GESTÃO ACADÊMICA

UFJ

TERMO DE CIÊNCIA

Eu, _____, portador do RG nº _____, órgão expedidor _____, UF_____, CPF nº _____, candidato(a) aprovado(a) no Processo Seletivo de Preenchimento de Vagas Remanescentes do ano de _____, para o Curso de _____, Grau _____(Bacharelado ou Licenciatura), da Universidade Federal de Jataí (UFJ), no ato em que realizo matrícula, **declaro que estou ciente dos seguintes termos**:

1. os cursos de graduação da UFJ são regulamentados pela Resolução CEPEC n º 1557R/2017/UFG;
2. a inscrição em disciplinas no semestre de ingresso será realizada pelas Coordenações de Curso;
3. caso esteja matriculado em qualquer outro curso de graduação da UFJ, ao realizar a Matrícula no curso de aprovação no SiSU, estarei oficializando a desistência da vaga do curso anterior, tendo em vista que não é permitido uma mesma pessoa ocupar, como discente, simultaneamente, na graduação, 2 (duas) vagas, no mesmo curso ou em cursos diferentes em uma ou mais de uma Instituição de Ensino Superior pública em todo o território nacional (Lei nº 12.089/09);
4. caso desista do curso na UFJ, após realizar Matrícula e/ou Confirmação de Matrícula, deverei oficializar a desistência imediata da vaga ocupada, por meio de contato com o Centro de Gestão Acadêmica (CGA), pelo e-mail ingresso.jatai@ufg.br, para recebimento de orientações acerca do procedimento para Desistência de Curso;
5. o uso de informações falsas ou documentos irregulares ou outros meios ilícitos, mesmo que em momento posterior à Matrícula, poderá ensejar a anulação da matrícula do candidato nesta instituição, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa.

Jataí-GO, ____/____/_____.

_____
Assinatura do(a) Candidato(a)