



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE JATAÍ
CENTRO DE GESTÃO ACADÊMICA

TERMO DE CIÊNCIA

Eu, _____, portador(a) do
CPF nº _____, candidato(a) aprovado(a) no processo seletivo
_____ do ano de _____, para o curso de
_____, Grau _____ (Bacharelado ou Licenciatura), da
Universidade Federal de Jataí (UFJ), no ato em que realizo minha matrícula, **declaro que estou ciente dos seguintes termos:**

1. os cursos de graduação da UFJ são regulamentados pela RESOLUÇÃO CEPEPE/UFJ N.º 012R/2025;
2. a inscrição em disciplinas no semestre de ingresso será realizada pelas Coordenações de Curso;
3. caso esteja matriculado(a) em qualquer outro curso de graduação da UFJ, ao realizar a matrícula no curso para o qual fui aprovado(a) neste processo seletivo, concordo com a desistência automática da vaga do curso anterior;
4. declaro não estar matriculado(a), no mesmo curso ou em cursos diferentes, em uma ou mais instituições de ensino superior públicas em todo o território nacional, respeitando o disposto na Lei nº 12.089/09;
5. caso desista do curso na UFJ, após realizar matrícula, irei oficializar a desistência imediata da vaga ocupada, por meio de contato com o Centro de Gestão Acadêmica (CGA), pelo *e-mail* ingressograduacao@ufj.edu.br, para recebimento de orientações acerca do procedimento para Desistência de Vaga;
6. o uso de informações falsas, documentos irregulares ou outros meios ilícitos, mesmo que conhecido em momento posterior à matrícula, poderá causar a anulação do vínculo do(a) estudante com esta instituição, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa.

Jataí - Goiás, ____/____/____.

Assinatura do(a) ingressante