



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO**  
Avenida José de Sá Maniçoba, s/n - Centro - CEP: 56304-917 - Petrolina/PE  
home page: <https://portais.univasf.edu.br/estudante/ingresso-discente>  
E-mail: [comissaogestora.graduacao@univasf.edu.br](mailto:comissaogestora.graduacao@univasf.edu.br)

COLE A FOTO  
AQUI

**ANEXO III - DECLARAÇÃO DE INFORMAÇÕES PESSOAIS**

NOME DO(A) ESTUDANTE		CPF	
NOME SOCIAL DO(A) ESTUDANTE, SE HOUVER			
CURSO		CAMPUS	
ANO			
ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA)		Nº	APTO
BAIRRO	CIDADE	ESTADO	CEP
E-MAIL	CELULAR 1 ( )	CELULAR 2 ( )	TELEFONE FIXO ( )
Em atendimento à Lei nº 12.711/2012 e à Portaria Normativa/MEC nº 18 de 11/10/12, e suas alterações, declaro que concorro à vaga:			
<p>( ) <b>LB_PPI:</b> Candidato autodeclarado (preto, pardo, indígena) ; renda bruta <i>per capita</i> inferior a 1 salário mínimo; cursou integralmente o ensino médio em escolas públicas.</p> <p>• Eu me declaro: ( ) Indígena ( ) Pardo(a) ( ) Preto(a)</p> <p>( ) <b>LB_Q:</b> Candidato autodeclarado (quilombola); renda bruta <i>per capita</i> inferior a 1 salário mínimo; cursou integralmente o ensino médio em escolas públicas.</p> <p>( ) <b>LB_PCD:</b> Candidato com deficiência; renda bruta <i>per capita</i> inferior a 1 salário mínimo; cursou integralmente o ensino médio em escolas públicas.</p> <p>( ) <b>LB_EP:</b> Candidato com renda bruta <i>per capita</i> inferior a 1 salário mínimo; cursou integralmente o ensino médio em escolas públicas.</p> <p>( ) <b>LI_PPI:</b> Candidato autodeclarado (preto, pardo, indígena); independente de renda; cursou integralmente o ensino médio em escolas públicas.</p> <p>• Eu me declaro: ( ) Indígena ( ) Pardo(a) ( ) Preto(a)</p> <p>( ) <b>LI_Q:</b> Candidato autodeclarado (quilombola); independente de renda; cursou integralmente o ensino médio em escolas públicas.</p> <p>( ) <b>LI_PCD:</b> Candidato com deficiência; independente de renda; cursou integralmente o ensino médio em escolas públicas.</p> <p>( ) <b>LI_EP:</b> Candidato que independente de renda cursou integralmente o ensino médio em escolas públicas.</p> <p>( ) <b>AC - AMPLA CONCORRÊNCIA</b></p>			
Para os efeitos da Lei nº 12.089, de 11 de novembro de 2009, a fim de constar nos meus registros acadêmicos, DECLARO ter ciência que <b>NÃO</b> posso ter outro vínculo em curso de graduação nesta instituição ou em qualquer outra instituição pública de Ensino Superior.			
<b>Está vinculado a algum curso da Univasf?</b> ( ) Não ( ) Sim. Preencha e entregue o formulário de cancelamento de vínculo.			
DECLARO também, em conformidade com o Art. 3º do Decreto-Lei nº 4.657, de 4 de setembro de 1942, ser do meu conhecimento que qualquer omissão nas informações acima prestadas configura presunção de má-fé, podendo responder, portanto, civil, penal e administrativamente, nos termos da legislação pátria em vigor.			
Assumo inteira responsabilidade pelas informações acima. _____, ____ de _____ 20____			
_____ Assinatura do(a) estudante ou do seu Representante			
ASSINATURA (E CARIMBO) DO SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA		ASSINATURA ELETRÔNICA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA DA MATRÍCULA	