



ANEXO IV

**DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO PARA A ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO COM INSTITUIÇÃO PÚBLICA DE ENSINO SUPERIOR OU DE VÍNCULO COM O PROUNI**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, endereço de e-mail: \_\_\_\_\_, selecionado(a) através do Processo Seletivo para Preenchimento de Vagas Residuais da UFOB 2024 (Edital CPS/PROGRAD/UFOB nº 3, de 30/04/2024) para ingressar no curso \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que:

[  ] ocupo outra vaga em curso de graduação de Instituição Privada de Ensino Superior, mantida com bolsa (parcial ou integral) do ProUni, na instituição \_\_\_\_\_.

[  ] ocupo vaga em curso de graduação na seguinte instituição **pública** de ensino superior: \_\_\_\_\_.

Declaro, nos termos da Lei 12.089/2009 e do Decreto 5.493/2005, que opto pela vaga para a qual fui selecionado através do Processo Seletivo para Preenchimento de Vagas Residuais da UFOB 2024 e que, no do prazo de 05 (cinco) dias úteis após a confirmação da matrícula por meio da LISTA DE SOLICITAÇÕES DE MATRÍCULAS ACEITAS ou da RELAÇÃO DE CANDIDATO(A)S QUE SOLICITARAM A MATRÍCULA INSTITUCIONAL que conste meu nome, encaminharei a **declaração de inexistência de vínculo com instituição pública de ensino superior ou de vínculo com o PROUNI (Anexo III)**, bem como o documento comprobatório (ou protocolo de solicitação) da desvinculação da vaga de graduação acima indicada através do e-mail informado no ato da solicitação de inscrição/matricula, para o e-mail da Coordenadoria de Processos Seletivos - CPS/PROGRAD/UFOB ([cps.prograd@ufob.edu.br](mailto:cps.prograd@ufob.edu.br)).

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a Declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal (No caso de candidato/a menor de 18 anos)