



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 2025 (Edital CPS/PROGRAD/UFOB nº 4, de 14/05/2025) 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 2025 e que, no 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).

Local e data: _____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do/a Declarante

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