



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/matrícula, 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)