



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL  
GABINETE DO REITOR

Rodovia SC 484 – Km 02, Fronteira Sul, Chapecó-SC, CEP 89815-899, 49 2049-3700  
gabinete@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR DIPLOMA DE ENSINO SUPERIOR**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, declaro, para fins de realização de matrícula do Processo Seletivo Exclusivo do Programa de Acesso e Permanência dos Povos Indígenas (PIN) da UFFS, que NÃO posso diploma de ensino superior até a presente data.

Declaro ainda estar ciente de que a prestação de informações falsas nesta declaração poderá acarretar sanções administrativas, civis e penais, conforme a legislação vigente.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

-----  
Local e data

-----  
Assinatura do Declarante