



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@uffrs.edu.br, www.uffrs.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 possuo 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