**DECLARAÇÃO DE INTEGRALIZAÇÃO DE CURSO**

Declaro, neste ato, perante a Universidade do Estado do Pará, que eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classificado (a) no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por meio do Processo Seletivo de Transferências Internas e Externas 2020, que estou de acordo com os termos do Estatuto e do Regimento Geral da UEPA, publicado no D.O.E. 08/03/1994, como também, do Projeto Pedagógico do Curso, que deverei integralizar os meus estudos, no prazo máximo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anos.

Declaro ainda, que estou ciente de que o não cumprimento a esse prazo, implicará em medidas legais a serem adotadas pela UEPA.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (PA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno