

## 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 PROSEL  
\_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno