



ANEXO IX
DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE OUTRO CURSO SUPERIOR EM
ANDAMENTO

EDITAL Nº 001/2026 – PMA/SEMAS
Auxílio Financeiro Estudantil – Município de Amaturá/AM

Eu, _____, (nacionalidade), (estado civil), estudante regularmente matriculado(a) no curso de (curso), na instituição (instituição de ensino), RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado(a), para fins de estudos, no município de _____, declaro, para os devidos fins, que:

1. **Não possuo outro curso de nível superior em andamento**, em instituição pública ou privada, na data da inscrição e durante a vigência do Auxílio Financeiro Estudantil, conforme as regras estabelecidas no Edital nº 001/2026 – PMA/SEMAS;
2. Declaro estar ciente de que a existência de **matrícula simultânea em outro curso superior**, ainda que em instituição diversa ou em modalidade distinta, poderá ensejar o **indeferimento da inscrição**, a **suspensão** ou o **cancelamento** do benefício, a qualquer tempo;
3. Comprometo-me a **comunicar imediatamente** à Secretaria Municipal de Assistência Social – SEMAS durante a vigência do benefício;
4. Autorizo a **verificação, conferência e cruzamento de informações** junto a bases de dados, sistemas oficiais e instituições de ensino, para fins de validação da veracidade desta declaração, nos termos da legislação aplicável e do Edital;
5. Reconheço que a **omissão ou prestação de informações falsas** relativas à existência de outro curso superior poderá acarretar as sanções administrativas, civis e penais cabíveis, além das consequências previstas no Edital.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, ciente de seus efeitos legais.

Amaturá/AM, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Estudante

Nome completo: _____

CPF: _____