

ANEXO IX
DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE DIPLOMA DE CURSO SUPERIOR E DE
MATRÍCULA SIMULTÂNEA EM OUTRO CURSO SUPERIOR

EDITAL Nº 002/2026 – PMA/SEMAS
Auxílio Financeiro Estudantil – Município de Amaturá/AM

Eu, _____, estudante regularmente matriculado(a) em curso de Nível Superior ou tecnólogo, 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 diploma de curso superior**, seja de graduação ou de curso superior de tecnologia (tecnólogo), expedido por instituição de ensino pública ou privada;
2. **Não me encontro matriculado(a), simultaneamente, em mais de um curso de nível superior**, em instituição pública ou privada, presencial ou em outra modalidade de ensino, na data da inscrição ou do requerimento de renovação e durante a vigência do Auxílio Financeiro Estudantil;
3. Comprometo-me a **comunicar imediatamente** à Secretaria Municipal de Assistência Social, Cidadania e Direitos Humanos – SEMAS caso venha a concluir outro curso superior, receber diploma de nível superior ou realizar matrícula simultânea em outro curso superior durante a vigência do benefício;
4. **Declaro estar ciente** de que a existência de diploma de curso superior ou de matrícula simultânea em mais de um curso superior **poderá acarretar o indeferimento** da inscrição ou da renovação, a suspensão ou o cancelamento do benefício, a qualquer tempo;
5. 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;
6. Reconheço que a **omissão ou prestação de informações falsas** relativas à existência de diploma de curso superior ou de matrícula simultânea em outro curso superior poderá acarretar 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: _____