****

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ**

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU***

***Campus Universitário “Ministro Petrônio Portella” – Bairro Ininga – Bloco 06***

***Telefone: (86) 3237-1883/3215-5562* – *E-Mail*:** *coor.pos@ufpi.edu.br*

***CEP 64049-550 – Teresina–PI***

Declaração de CONHECIMENTO DO

ART. 32 DA RESOLUÇÃO Nº. 658/2024-CEPEX/UFPI

Declaro, para os devidos fins, em observância ao Artigo 32da Resolução Nº. 658/2024-CEPEX/UFPI, que não efetivei matrícula simultânea em:

**I -** dois Programas de pós-graduação ***stricto sensu***de qualquer IES;

**II -** um programa de pós-graduação ***stricto sensu***e um curso de graduação de qualquer IES;

**III -** um programa de pós-graduação ***stricto sensu***e um programa de pós-graduação ***lato sensu***de qualquer IES*;*

 Esta declaração é feita em observância aos artigos 297-299 do Código Penal Brasileiro e, cumulativo, com o cancelamento imediato de matrícula, sem direito a recurso.

Teresina (PI), \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do candidato (não abreviada)

Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_