





**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL SUL-RIO-GRANDENSE**

**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO NEGATIVA**

Declaro para os devidos fins que eu \_\_\_\_\_,  
portador(a) de CPF: \_\_\_\_\_, classificado para o Curso  
\_\_\_\_\_, no Campus Pelotas – Visconde da  
Graça do Instituto Federal Sul-rio-grandense, não possui matrícula em outro curso de  
graduação em instituições públicas de ensino superior ou nos termos da Lei  
12.089/2009, que não estudo com bolsa do PROUNI.

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura