

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE NÃO CONCLUSÃO DE CURSO DE GRADUAÇÃO

Eu, _____,
estudante do curso de _____ da Universidade Estadual
do Ceará (UECE), sob matrícula nº. _____, declaro, para fins de concessão
de bolsa de assistência estudantil, não ter concluído nenhum outro curso de graduação.

Fortaleza, _____ de _____ de _____.

R. G.: _____

CPF: _____

Assinatura do(a) estudante