**ANEXO IX**

**DECLARAÇÃO DE NÃO VINCULAÇÃO COM OUTRA**

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR PÚBLICA**

Eu,      , portador da Carteira de Identidade RG nº       e inscrito no CPF sob o nº      , candidato(a) no Processo Seletivo para ingresso no curso de      , do IFMT Campus      , declaro que não possuo vínculo como aluno(a) em outro curso de Instituição de Ensino Superior Pública, incluindo o próprio IFMT, em obediência à Lei Federal nº 12.089, de 12 de novembro de 2009.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente ao registro acadêmico, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de meu registro no Instituto Federal de Ciência e Tecnologia de Mato Grosso, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

Cuiabá-MT, 20 de dezembro de 2021.

Assinatura do declarante ou responsável legal