

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE NÃO CONCLUSÃO DE CURSO DE GRADUAÇÃO

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

Crato-CE, _____ de _____ de _____.

RG: _____

CPF: _____

Assinatura