



UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL DA BAHIA
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ACADÊMICA

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE CONTA BANCÁRIA

Nome completo:

CPF: Data de Nascimento:

Candidato/a

Membro da família do/a candidato/a

Ao Processo Seletivo para ingresso em Cursos de Graduação UFSCB, declaro para os devidos fins que **não possuo conta bancária**.

, de de
Local e data

(Assinatura do declarante)*

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá na pena criminal 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 na Universidade Federal do Sul da Bahia, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º, Portaria Normativa MEC nº 18/2012).

*A assinatura do declarante deve ser **manual** ou eletrônica emitida por meio do [GOV.BR](https://assinador.iti.br/assinatura/index.xhtml)
<https://assinador.iti.br/assinatura/index.xhtml>