



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA  
Pró-Reitoria de Ações Afirmativas e Assistência Estudantil  
Coordenação de Programas de Assistência ao Estudante

(ANEXO A-1)  
**DECLARAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG n.º  
\_\_\_\_\_ e CPF n.º \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(grau de parentesco/amizade)

\_\_\_\_\_, que mora no núcleo familiar do estudante da  
(Nome da criança ou adolescente)

UFBA \_\_\_\_\_, do curso \_\_\_\_\_,  
com RM n.º \_\_\_\_\_, declaro para fins de análise socioeconômica na PROAE, que  
\_\_\_\_\_ com valor médio mensal de R\$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ para o custeio  
(auxílio **ou** NÃO auxílio)

das despesas da criança/adolescente.

Desta forma, assumo inteira responsabilidade pelas informações aqui prestadas e estou ciente de que se comprovada inconformidades com o aqui declarado poderei contribuir para o indeferimento do pleito do/a estudante em questão, bem como estar sujeita/o as penalidades cabíveis previstas no art. 299 do Código Penal.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**