



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA**  
**PRÓ-REITORIA DE AÇÕES AFIRMATIVAS E ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

Rua João das Botas, nº. 27–Canela. Tel.: 3283 7800  
E-mail: proae@ufba.br

---

**DECLARAÇÃO ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA**

Eu, \_\_\_\_\_portador de RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (grau de parentesco) do (a) estudante \_\_\_\_\_, ingressante no ano de \_\_\_\_\_, com RM nº \_\_\_\_\_, no curso \_\_\_\_\_, declaro para fins de solicitação \_\_\_\_\_ junto a Pró-Reitoria de Ações Afirmativas e Assistência Estudantil que sou isento (a) de declarar imposto de renda.

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis, previstas no Artigo 299 do Código Penal.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante