

UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

Pró-Reitoria de Ações Afirmativas e Assistência Estudantil Coordenação de Programas de Assistência ao Estudante

# DECLARAÇÃO DE

Eu, , portador(a) do RG n.º

e CPF n.º . . - ,

(grau de parentesco/amizade)

do(a) estudante da UFBA , no curso

, com RM n.º , declaro para fins de análise socioeconômica na PROAE, que:

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.

, / /20

# Assinatura do/a declarante