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.

_____, _____/_____/201____

_____

Assinatura do/a declarante