



### ANEXO III

#### DECLARAÇÃO NEGATIVA DE CONTA BANCÁRIA

Eu, \_\_\_\_\_, ( ) **membro da família do candidato** / ( ) **candidato/a** ao processo de renovação do/s auxílio/s do Programa de Apoio à Permanência, portador do RG nº \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que não possuo conta corrente.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada a qualquer tempo, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento da participação e/ou concessão dos auxílios da Universidade Federal do Sul da Bahia UFSB), sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da/o Declarante