



**Formulário B-1**  
**DECLARAÇÃO DE TITULARIDADE DE CONTA (S) BANCÁRIA (S)**

Eu, \_\_\_\_\_, portador/a do RG nº \_\_\_\_\_  
órgão expedidor \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, candidato (a) ou membro (a) da família do (a) candidato (a)  
participante do Processo Seletivo de Ações Afirmativas da UFOB 2026  
declaro, para os devidos fins, que:

- (  ) Não sou titular, de nenhuma modalidade de conta bancária.  
(  ) Sou titular de conta (s) bancária (s) e informo através deste documento os dados de todas elas, conforme a relação abaixo.

Tabela de descrição de todas contas bancárias das quais sou titular (conta corrente, salário, Poupança e etc.):

1	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
2	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
3	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
4	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
5	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
6	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
7	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
8	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
9	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
10	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
11	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
12	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
13	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:
14	Banco:	Nº Agência:	Variação:	Nº da Conta:

\*Caso possua mais de 14 contas bancárias utilize mais de uma cópia deste formulário para informá-las.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a prestação de Informações falsas, mesmo que apuradas posteriormente à matrícula do (a) candidato (a), em procedimento em que lhe seja assegurado o contraditório e a ampla defesa, ensejará o declarante às penas previstas no Artigo 299 do Código Penal (falsidade ideológica) e ao cancelamento do registro do estudante na Universidade Federal do Oeste da Bahia (Artigo 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação), sem prejuízo das demais sanções penais cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.  
(Cidade/UF)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a Declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal (No caso de candidato/a menor de 18 anos)