



*Formulário D*

*DECLARAÇÃO DE CONTRIBUINTE INDIVIDUAL (AUTÔNOMOS OU PROFISSIONAIS LIBERAIS)*

*Atividades enquadradas na categoria de Contribuinte Individual podem ser encontradas na legislação de regência (legislação previdenciária): Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991, Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991 e Decreto nº 3.048, de 06 de maio de 1999.*

*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 sou Contribuinte Individual, exercendo a função de \_\_\_\_\_, não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social, recebendo renda bruta nos meses:*

*Mês/Ano: Renda Bruta (É obrigatória a informação do valor percebido em cada mês):*

- 1) OUTUBRO/2025: R\$ \_\_\_\_\_;
- 2) NOVEMBRO/2025: R\$ \_\_\_\_\_;
- 3) DEZEMBRO/2025: R\$ \_\_\_\_\_;

*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)*