



Formulário I
DECLARAÇÃO GENÉRICA

Eu, _____, portador/a do RG nº _____, órgão expedidor, e CPF nº _____, DECLARO, sob as penas da lei, que

e assumo inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento.

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 da matrícula do/a 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.

Local (Cidade-UF) e Data: _____, ____ de ____ de ____.

Assinatura do/a Declarante

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