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 20_____.

_____
Assinatura do/a Declarante

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