



ANEXO VIII
DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____,
portador/a do RG nº _____, e CPF nº _____,
() membro da família () candidato/a ao processo seletivo do Programa de Apoio à
Permanência, declaro para os devidos fins, que não exerço atividade remunerada.

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 fevereiro de 2016.

Assinatura da/o Declarante