



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS  
COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

**DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI DE CONTA BANCÁRIA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG: \_\_\_\_\_ órgão expedidor \_\_\_\_\_ e  
CPF: \_\_\_\_\_, domiciliado em \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_,  
cidade \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_, declaro **não possuir conta  
bancária** na presente data.

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 posteriormente à inserção do estudante no referido Programa ou  
auxílio, ensejará o desligamento imediato deste, sem prejuízo das sanções  
penais cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante