



Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre – UFCSPA

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACESSO A DADOS BANCÁRIOS

Eu, _____, CPF: _____,
RG: _____, declaro que não consigo acessar os extratos da(s)
seguinte (s) instituição(ões) bancária(s):

Nome da Instituição: _____ Data de abertura da conta: _____

Justificativa: _____

Nome da Instituição: _____ Data de abertura da conta: _____

Justificativa: _____

Nome da Instituição: _____ Data de abertura da conta: _____

Justificativa: _____

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do processo de seleção para concessão de Auxílios Estudantis da UFCSPA.

Porto Alegre, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura (conforme documento de identificação enviado)

A omissão de informações e a falsa declaração são passíveis de punição assim como fraudes ou falsificação de documentos que visem burlar o processo, serão motivos de desclassificação e exclusão do Programa Auxílio Estudantil, sem prejuízo das sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, conforme a Lei nº 7.115/1983 e art.299 do Código Penal.

§ **Falsidade Ideológica**

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.