UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE



DECLARAÇÃO DE AUSENCIA DE RENDIMENTOS

Eu , portador(a) do CPF sob nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins de direito, sob as penas da lei, que não possuo rendimentos provenientes de vínculo empregatício ou de prestação de serviços como pessoa jurídica ou física, e que as informações prestadas e documentos apresentados ao Programa de Pós-Graduação do Processos Interativo dos Órgãos e Sistemas, para concorrer a uma das bolsas no semestre 20\_\_\_\_\_\_\_, são verdadeiros e autênticos (fiéis a verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

Por fim, fico ciente através deste documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei. Além da ciência de responsabilidade sob todos os efeitos e danos causados pelas minhas declarações.

Por ser verdade, dou fé.

Salvador,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.