

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE CONTA BANCÁRIA

Eu,

portador (a) do RG nº _____ e inscrito (a) no CPF sob o nº _____, DECLARO que **não ser titular de conta bancária** de qualquer espécie, **autorizando, ainda, a Universidade Federal do Norte do Tocantins a realizar confirmação desta informação nas instituições bancárias/financeiras e no Banco Central do Brasil.**

Afirmo ser verdadeira a informação prestada e confirmo estar ciente de que:

“A prestação de informações falsas ou a apresentação de documentação inidônea pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o seu cancelamento, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.” (BRASIL, Ministério da Educação, Portaria Normativa nº 21, de 5 de novembro de 2012, art. 35);

Local e data: _____, _____ de _____ de 20

Assinatura do Declarante

Testemunhas:

1. Nome: _____

CPF: _____

2. Nome: _____

CPF: _____

Observação: As testemunhas não poderão ser parentes e deve ser reconhecida a assinatura de, no mínimo, uma delas. O reconhecimento poderá ser realizado mediante juntada de cópia do documento de identificação.