**PROCESSO SELETIVO FORMAPARÁ UFOPA 2020 DECLARAÇÃO DE QUE NÃO RECOLHE INSS**

Eu, , portador (a) do RG n.º e do CPF n.º , declaro para os devido fins que **não recolho INSS**. Por ser verdade firmo a presente declaração.

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 ao registro acadêmico ensejará o cancelamento de seu vínculo institucional na Universidade Federal do Oeste do Pará, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9◦ da Portaria Normativa n◦ 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

 - PA, de de 2021.

Assinatura do (a) Declarante