

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____ portador (a)
do CPF nº _____ residente e domiciliado (a) na
rua/localidade _____ no
município de _____ UF _____ declaro
para os devidos fins que _____

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 poderão implicar nas medidas administrativas cabíveis. Autorizo a Secretaria de Educação a certificar as informações acima.

Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das informações prestadas poderá indeferir a solicitação do candidato.

Presidente Kennedy, _____ de _____ 20_____.

Assinatura do Declarante