

DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

Eu, _____,
portador/a do RG: _____ e CPF: _____, residente à
Rua/Avenida/Travessa/Povoado/Sítio _____
_____, nº _____,
Complemento: _____, Bairro _____,
Município: _____, Estado: _____, declaro, para os devidos
fins que (sob as penas das Leis Civis, com ressarcimento por prejuízo causado a
terceiros; e Penal, por crime de falsidade ideológica, Art. 299) resido no endereço
citado acima. Subscrovo a presente declaração, reconhecendo como verdadeiro seu
conteúdo.

**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, em procedimento que
assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de meu
registro no Instituto Federal de Alagoas, sem prejuízo das sanções penais
cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do
Ministério da Educação). Também estou ciente de que a omissão de
informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou
divergentes implicam, a qualquer tempo, no cancelamento do Auxílio ou
Programa, se concedidas, e obrigam a imediata devolução dos valores
indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis.**

_____, _____ de _____ de 2018.
(Cidade onde reside) (Dia) (Mês)

Assinatura do/a Declarante